



## MODULO ISCRIZIONE

Il sottoscritto ..... **HCP** .....

residente a ..... Via ..... Nr. ....

nato a ..... il ..... / ..... / ..... tel. .... **FAX** .....

**Codice fiscale:** ..... (in caso di nuova iscrizione)

**E-Mail** ..... socio nella stagione 2009 del

Club: GC ..... Tessera nr. ....

### SI ASSOCIA AL GC GARDENA E COSÌ ANCHE ALLA FEDERAZIONE ITALIANA GOLF COME:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SOCIO                           | € 340 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG |
| <input type="checkbox"/> SOCIO per 3 anni 2013 incl.     | € 900 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG |
| <input type="checkbox"/> 2. SOCIO Familiare              | € 280 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG |
| <input type="checkbox"/> 2. SOCIO Fam. 3 anni 2013 incl. | € 750 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG |
| <input type="checkbox"/> Juniores                        | € 160 con diritto di gioco sulla D/R + TESSERA FIG |
| <input type="checkbox"/> Socio sostenitore               | € 100 2. circolo con diritto di gioco sulla D/R    |

E si impegna a versare l'importo di € ..... sul contro corrente del Golf Club Gardena (IBAN: IT65J 0604 5586 8000 0005 0002 00 Cassa di Risparmio) e di consegnare il seguente modulo con allegato il certificato medico, presso OPTIK FLAIM – Ortisei oppure di inviarlo al seguente nr. di **fax 0471-796586**.

Data e luogo ..... Il socio .....

N.B. La tessera FIG non può essere aggiornata quindi risulta non utilizzabile e senza valore, in assenza di un certificato medico valido e del codice fiscale!

IMPORTANTE: Prego segnare FAX – MAIL !!!!

Per informazioni o variazioni dell'handicap Vi preghiamo di contattare:

- Bernardi Rainer 335/218075 – gestione hcp + informazioni [info@gardenagolf.it](mailto:info@gardenagolf.it)

GOLF CLUB GARDENA – FAX 0471-796586 – E-Mail: [info@gardenagolf.it](mailto:info@gardenagolf.it)