

## DEKLARACJA CZŁONKOWSKA RODZINNA W MODRY LAS GOLF CLUB NA ROK 2021

Data wypełnienia: .../.../20....

Imię i nazwisko.....  
Data urodzenia..... Handicap.....  
Ulica i numer.....  
Miasto.....  
Kod pocztowy.....Kraj.....  
Telefon..... Adres mailowy.....

**Chcę, aby Modry Las Golf Club był moim klubem  
macierzystym i prowadził mój handicap w PZG**

TAK

NIE

(W takim przypadku do opłaty członkowskiej należy dodać 200 zł  
Junior do 18 lat: 50 zł, Młodzież 19-26 lat: 100 zł, Od 27 do 65 roku 200 zł,  
Powyżej 65 roku życia 200 zł)

**Współmałżonek:**

Imię i nazwisko.....  
Data urodzenia..... Handicap.....  
Ulica i numer.....  
Miasto.....  
Kod pocztowy..... Kraj.....  
Telefon..... Adres mailowy.....

**Chcę, aby Modry Las Golf Club był moim klubem  
macierzystym i prowadził mój handicap w PZG**

TAK

NIE

(W takim przypadku do opłaty członkowskiej należy dodać 200 zł  
Junior do 18 lat: 50 zł, Młodzież 19-26 lat: 100 zł, Od 27 do 65 roku 200 zł,  
Powyżej 65 roku życia 200 zł)

**Dzieci do lat 18:**

Imię Inazwisko.....  
Data urodzenia..... Handicap.....

**Chcę, aby Modry Las Golf Club był moim klubem macierzystym i prowadził mój handicap w PZG**      **TAK**      **NIE**

(W takim przypadku do opłaty członkowskiej należy dodać **200 zł**  
Junior do 18 lat: 50 zł, Młodzież 19-26 lat: 100 zł, Od 27 do 65 roku 200 zł,  
Powyżej 65 roku życia 200 zł )

**Dzieci do lat 18 :**

Imię Inazwisko.....  
Data urodzenia..... Handicap.....

**Chcę, aby Modry Las Golf Club był moim klubem macierzystym i prowadził mój handicap w PZG**      **TAK**      **NIE**

(W takim przypadku do opłaty członkowskiej należy dodać **200 zł**  
Junior do 18 lat: 50 zł, Młodzież 19-26 lat: 100 zł, Od 27 do 65 roku 200 zł,  
Powyżej 65 roku życia 200 zł )

**Wybór kategorii członkostwa:**  
**(Zapraszamy do zapoznania się z cennikiem i szczegółowymi warunkami)**

**RODZINNE** (małżeństwo)

**Informacje odnośnie płatności:**

**Bank /Przelew** .....  
**Recepcja/Gotówka** .....  
**Recepcja / Karta** .....  
Kwota: .....  
Zapłacono w dniu:.....

**Dane do przelewu:**

Modry Las S.A.  
Gospodarczy Bank Spółdzielczy w Choszcznie IBAN PL 66 8359 0005 0039 6666 2004 0001  
SWIFT / BIC GBWCPLPP



**Dodatkowe warunki:**

Wysokość opłaty rocznej na kolejne lata będzie ustalana przez Zarząd Modrego Lasu SA. Modry Las SA zastrzega sobie prawo do zmian w Regulaminie Członkostwa Klubowego w każdym czasie i bez ostrzeżenia.

***Wyrażam zgodę, by Modry Las informował mnie drogą elektroniczną, telefoniczną, bądź listową o wszystkich wydarzeniach związanych z klubem golfowym Modry Las.***

***Niniejszym oświadczam, że zapoznałem(am) się i akceptuję powyższe warunki oraz Regulamin Modry Las Golf Club.***

.....  
Podpis osoby reprezentującej  
Modry Las SA

.....  
Podpis Kandydata