



MIKLAGARD GOLF

Melding vedrørende utleie av spillerett sesongen _____

Følgende informasjon ønskes registrert i denne forbindelse

Aksjenr: _____ Eiet av: _____ Medl.nr: _____

Har utleid etter privat avtale, rettighetene for spill til

Navn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Sted: _____

Fødselsdato: _____

Tlf: _____ Mob: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Hjemmeklubb denne sesong: _____ Hcp: _____

Dato/Sted: _____ Signatur utleier: _____

Skjemaet returneres til:

Post: Miklagard Golfklubb, Pb. 87, 2041 Kløfta

Fax: 63 94 31 01

E-mail: elisa@miklagardgolf.no

Behandlingsgebyr: kr 750,-
Behandlingstid inntil 30 dager

