



Golf Klub Eagle – Brnik
Zgornji Brnik 130A
4210 Brnik

Prijavnica

V skladu s 7. Členom Statuta Golf Kluba Eagle Brnik, prosim za sprejem v članstvo Golf Kluba Eagle. Navajam naslednje podatke¹:

Ime:	Priimek:	Spol:	EMŠO:
Datum rojstva:	Kraj rojstva:	Državljanstvo:	
Mesto stalnega bivališča (Ulica, Hišna številka, Poštna številka, Kraj, Država):			
Telefon (Doma):	Telefon (Služba):	Telefax:	E-mail:
Zaposlitev (Firma, Naslov, Delovno mesto):			
O GK Eagle sem bil informiran:			
<input type="checkbox"/> v medijih <input type="checkbox"/> od člana GK Eagle <input type="checkbox"/> Od člana Golf Zveze Slovenije <input type="checkbox"/>			
Ustrezno označite:			
<input type="checkbox"/> Z golfom se ukvarjam6 mesecev			
<input type="checkbox"/> Imam dovoljenje Golfske Zveze Slovenije			
<input type="checkbox"/> Imam dovoljenje			
<input type="checkbox"/> Imam handicap			
<input type="checkbox"/> Sem član Golf klubov (številka izkaznice.....)			
<input type="checkbox"/> V GK Eagle se nameravam ukvarjati predvsem z ljubiteljskim igranjem			
<input type="checkbox"/> Moje ambicije so po možnosti tudi profesionalno igranje golfa			
<input type="checkbox"/> V GK Eagle želim sodelovati tudi v Organizacijsko / strokovnih organih			
<input type="checkbox"/> V GK Eagle želim včlaniti tudi naslednje osebe (napišite v kakšnem razmerju je do vas)			
<input type="checkbox"/> _____			
<input type="checkbox"/> _____			
Priporočam sprejem v Golf Klub Eagle (Ime in priimek člana GK Eagle):			Podpis:
Kraj in datum:		Podpis prosilca:	
IZPOLNI UO GK Eagle:			
Datum obravnave:	Sklep:	Podpis:	
Datum obravnave:	Sklep:	Podpis:	
Datum obravnave:	Sklep:	Podpis:	

¹ Jamčimo korektno uporabo vaših osebnih podatkov.