



Slovenian Senior Ladies' Association Združenje seniork Slovenije

PRIJAVNICA

IME in PRIIMEK:

NASLOV:

POŠTA IN KRAJ:

LETO ROJSTVA:

ČLANSTVO V GOLF KLUBU:

KONTAKTNI TELEFON:

ELEKTRONSKA POŠTA:

KONFEKCIJSKA ŠTEVILKA MAJICE:

Majica z rokavi

Majica brez rokavov

S

M

L

XL

XXL

ŽELIM SE UDELEŽITI SKUPINSKIH GOLF TRENINGOV:

V Ljubljani

Na Ptuju

V Lipici

Treningov se ne bom udeležila

ŽELIM POSTATI ČLANICA SEKCIJE SENIORK

Datum:

Podpis:

Letni prostovoljni prispevek za delovanje sekcije – **IBAN: SI56 0292 4026 4392 215
NLB d.d. in sklic 7772025.**

S podpisom te izjave se obvezujem, da bom spoštovala Pravila Sekcije Seniork ter aktivno sodelovala v sekciji.

S podpisom te izjave dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe sekcije. Sekcija se obvezuje, da osebnih podatkov ne bo posredovala nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na elektronski naslov: seniorke@golfzveza-slovenije.si