



KFUM Linköping Golf

Spelaruppgifter

Namn: _____

Adress: _____

Postnr: _____ Postort: _____

Personnr (10 siffror): _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

Email: _____

Jag vill inte ha information via email utan jag vill ha via vanlig post

Handicap: ____

Hemmaklubb: _____

Golf ID: _____