Anmeldung Trainingsprogramm 2024

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Junior / Juniorin |  |  |  | Kontaktperson |
| Name |  |  |  |
| Vorname |  |  |  |
| Adresse |  |  |  |
| Telefon-Nr. |  |  |  |
| E-Mail |  |  |  |
| Geburtstag |  |
|  | [ ]  Girl | [ ]  Boy |  |  |
| Golferfahrung | [ ]  Ja | [ ]  Nein | Hcp |  |
| AHV-Nummer  |  |  |  |
| *(wird für J+S Abrechnung benötigt)* |

|  |
| --- |
| Trainingszeiten, die möglich sind für mich*(bitte alle möglichen Zeiten angeben, dies erleichtert die Gruppeneinteilung)* |
| [ ]  Montag | ab |
| [ ]  Dienstag | ab |
| [ ]  Mittwoch | ab |
| [ ]  Donnerstag | ab |
| [ ]  Freitag | ab |

|  |
| --- |
| Bemerkung, Anregung, Wunsch |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ort/Datum |  |
|  | Unterschrift Junior / Juniorin |  |
|  | Unterschrift Kontaktperson |  |

Bitte sende die Anmeldung bis spätestens dem 15. März 2024 an

*Golfclub Gams-Werdenberg, Haagerstrasse 523, CH-9473 Gams*

oder

*junioren@golfgams.ch*