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*