

PROPOSTA DE ADESAO SÓCIO (A)

Sócio Efectivo

Sócio Familiar

Sócio Agregado

Nome Sócio Efectivo:

Grau de Parentesco:

Nome Completo:

Nome Abreviado (a utilizar no site):

Data de Nascimento:

Morada:

Código Postal:

Nº CC:

NIF:

Telemóvel:

E-mail:

Profissão:

Nº Cédula (No caso de médico):

Especialidade:

Preencher se já tiver actividade no golfe:

HCP: Home
Club:

Licença
Amador

Pretende o Clube de Golfe MÉDICO para HOMECLUB?

Poderá efectuar o pagamento através de transferência bancária para o NIB 0018 0000 29067182001 60 (deverá enviar o respetivo comprovativo, através do email: cgmedico@gmail.com).

Assinatura

Admitido em/...../.....
Pela Direcção