



Lunds Akademiska Golfklubb

ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP I LAGK

Namn.....

Golf-id / personnr (10 siffror)

Postadress.....

Postnr..... Ort.....

Telefon / mobil.....

Epost.....

Hcp.....

Önskad medlemsform.....

Datum /.....

Underskrift

Ansökan skickas eller lämnas till klubben på adress eller epost enligt nedan.

Lunds Akademiska Golfklubb, Kungsmärken, 225 92 Lund

Telefon: 046-990 05 Epost: info@lagk.se Hemsida: www.lagk.se