



Brussels Golf Club
Academy and Training Center

PHOTO

DEMANDE D'ADMISSION – ENTRY FORM

Pour les Membres Adhérents – For Joining Members

En caractères d'imprimerie SVP – Please use block letters

NOM SURNAME M. – Mme – Melle
Mr – Mrs – Ms

PRENOM FIRST NAME

ETAT CIVIL MARITAL STATUS

NOM de JEUNE FILLE MAIDEN NAME

DATE de NAISSANCE DATE OF BIRTH

NATIONALITE NATIONALITY

RUE, NUMERO STREET, NUMBER

CODE POSTAL, VILLE ZIP CODE, CITY

TELEPHONE PRIVE PRIVATE
BUREAU OFFICE
GSM MOBILE

ADRESSE E-MAIL E-MAIL ADDRESS

PROFESSION

JE SUIS DEBUTANT(E) I AM A BEGINNER OUI YES NON NO HANDICAP

CATEGORIE DEMANDEE MEMBER CATEGORY FULL MEMBER TOWN MEMBER NON JOUEUR NON PLAYER

HOME CLUB BRUSSELS GOLF CLUB AUTRE (SPECIFIER) OTHER (SPECIFY)

PARRAINS (2) PROPOSER (2)

REMARQUE REMARK La signature de ce document et le paiement de la cotisation implique mon adhésion totale aux Statuts de l'Association et au Règlement d'Ordre Intérieur du Club.
Signature of the Entry Form and payment of my Membership implies my total agreement with the Statutes of the Association and the Rules and Regulations of the Club.

DATE et SIGNATURE DATE and SIGNATURE