

Anmälningssblankett för Simulator- golf

Lagets namn _____

Kontaktman _____

Adress _____

Postnr _____ Postanstalt _____

Tel bost _____ Arb _____ Mobil _____

E-post. _____

Önskar spela:

Mån

Tis

Ons

Tors

Fre

Lör

Sön



Deltagare i laget (max 6 st)

Klubb

Handikapp

1

2

3

4

5

6

Anmälan och Startavgift.

Anmälan sker till oss på **Enjoy Bowling** Birsta.

Mail: bowlingjelle@telia.com

Anmälan ska ske senast **Fredag 5 Januari 2018 !**

I samband med 1:a matchen betalas anmälningsavgiften 200:- per lag.
Matchavgift 250:- per match och lag betalas vid varje matchtillfälle.

www.enjoybowling.nu

