

ANMÄLAN LAG

till kommande seriespelmatch



OBS! Maila ifylld blankett till arrangerande klubb. Anmälan bör ske 2 arbetsdagar före match.

ÅLDERSKLASS MATCHDATUM

LAG

Spelare	Namn	Golf-id
1	Karl Karlsson	510101-010
2		
3		
4		
5		
6		

Startlista finns på VGF hemsida

Spelaren får bekräftelse på tävlingsanmälan senast på matchdagen

Spelaren får besked/bekräftelse om starttid matchdagen