**РЕГИСТРАЦИОННАЯ ФОРМА**

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ

**КЛУБНОГО ГОЛЬФИСТА**

В СИСТЕМЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГАНДИКАПОВ АГР

|  |  |
| --- | --- |
| (\*) Фамилия, имя, отчество игрока |  |
| (\*) Регистрационный номер в системе определения гандикапов АГР |  |
| (\*) Дата рождения (день/месяц/год) |  |
| (\*) Контактные телефоны  |  |
| Комментарии (сумма регистрационного взноса, данные платежных документов и т.п.) |  |

(\*) – Обязательные для заполнения поля

Прошу продлить мою регистрацию и доступ к ЛИЧНОМУ КАБИНЕТУ в системе определения гандикапов АГР и выдать новую гандикаповую карточку.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись гольфиста) « » 2018 г.