



Adriatico Golf Club Spa

PROPOSTA DI ISCRIZIONE ANNO 2025

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

e residente in _____

C.F. _____

E- Mail _____ Tel. _____

richiede di accedere al campo e acquistare uno dei seguenti servizi:

- ☐ Giocatore Singolo
- ☐ Giocatore Campo Pratica
- ☐ Giocatore Start 1° Anno

La proposta, compilata in ogni sua parte, va inviata all'indirizzo e-mail: adriaticogolfclubspa@gmail.com. Una risposta verrà fornita via e-mail entro 5 giorni dalla ricezione.

La struttura, tramite i propri amministratori, si riserva il diritto di accettare l'iscrizione a proprio insindacabile giudizio.

Luogo e data

Firma

ADRIATICO GOLF CLUB SPA

Sede in VIA TRESTE - LOCALITA' BRECCiarOLA - 66100 CHIETI CH

Capitale sociale Euro 495.000,00 i.v. - C.F e P.IVA 01358130696 Reg. Imp. 3421 Rea 83439