단체팀 예약 신청서

♣단체명 :

* 회장성명 :　　연락처 :
　　핸드폰 :

* 총무성명 :　　연락처 :
　　핸드폰 :

* 팀　수 :　　* 희망요일 및 시간 :　주　요일(　　시)

* 발리오스컨트리클럽 소속 회원명단 :

※안 내

① 기간 : 2017년 2월 ~ 2017년 12월까지

	2 월	3 월	4 월	5 월	6 월	7 월	8 월	9 월	10 월	11 월	12 월
라운딩 여부											

② 1부 단체는 코스 고정

2부 단체는 매월 코스 변경 됩니다. (동→서 , 서→남 , 남→동)

③ 하절기 (6,7,8월)는 티업시간이 변경 될수도 있으니 참고바랍니다.

④ 시상품과 식사 이용바랍니다.

⑤ 무단결장시 익월부터 연부킹이 자동 취소됩니다.

⑥ 국.공휴일에 연부킹이 중복 되었을시 일자변경 없이 자동 취소됩니다.

⑦ 조편성은 하루전 팩스 로 보내 주시길 바랍니다.

⑧티업시간 30분전 도착하여 코스에서의 경기진행을 협조 바랍니다.

* 접수기간 : 2016년 10월 1일(토) ~ 2016년 10월 31일(월)까지

신청일 :　　년　월　일

신청인 :　　(印)

Fax 031-352-1392

발 리 오 스 컨 트 리 클 럽　귀 중