FICHA DE INSCRIÇÃO

Solicito a minha inscrição no **XXXVIII TORNEIO ABERTO MASCULINO DE GOLFE DO ARUJÁ GOLF CLUBE.** Declaro ter conhecimento da programação completa e estar de acordo com o regulamento do evento.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo=> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Clube=> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| email=> |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sexo => | F |  |  | M |  |  | data nascimento => |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nacionalidade=> |  | telefone**:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| HCP INDEX=> |  |  | Código do HCP INDEX => |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Menor de idade** | SIM |  |  | NÃO |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Possui 12 cartões nos últimos 4 meses?** | SIM |  |  | NÃO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone(s) para contato: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ad. Masculina** | **R$400,00** | **BANCO ITAÚ** |
| **Juvenis** | **R$220,00** | **AGÊNCIA: 8454 - Arujá** |
| **ARUJÁ GOLF CLUBE** | **C.CORRENTE: 01335-3** |
| **CNPJ: 49.876.188/0001-25** |
| **Pedimos a gentileza de transmitir o comprovante de depósito devidamente identificado para e-mail:** **aruja.capitania@uol.com.br** **/ fax: 0.xx.11.4655.2627 / 4655-2048****Confirmar recebimento pelo clube** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **2014** |
|  | Local | dia | mês | ano |

|  |  |
| --- | --- |
| nome => |  |
| assinatura => |  |