FICHA DE INSCRIÇÃO

Ao **SAPEZAL GOLFE CLUBE**

Prezados Senhores,

Solicito que seja feita minha inscrição no Torneio:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **2º CAMPEONATO ABERTO DO SAPEZAL GOLFE CLUBE** |

e declaro estar ciente e de acordo com o regulamento do evento conforme Programa editado.

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

|  |  |
| --- | --- |
| e-mail=> |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| data nascimento => |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nacionalidade=> |  | telefone: fixo |  |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone para contato: Celular |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Categoria | **Valor Inscrição** |  |
|  | Ad. Masculina | **R$ 400,00** | **( )** |
|  | Ad. Feminina | **R$ 400,00** | **( )** |
|  | Juvenil | **R$ 175,00** | **( )** |
| Esta ficha deverá ser remetida para o e-mail sapezal@fpgolfe.com.br; Após o envio, aguardar a confirmação da inscrição. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Deseja Caddie? | Sim ( ) Não ( ) | Caso positivo, selecione os dias que irá utilizar. | 30/10/2020 ( )31/10/2020 ( )01/11/2020 ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 2020 |
|  | local | dia | mês | ano |

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