



TORNEIO 40 ANOS ITAPEVA GOLF CLUBE

FICHA DE INSCRIÇÃO

É IMPRESCINDÍVEL O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTA FICHA.

Eu, abaixo assinado e identificado, declaro estar ciente e de acordo com o regulamento do **TORNEIO 40 ANOS DO ITAPEVA GOLFE CLUBE** que se realizará dias **15 e 16 de OUTUBRO de 2016**, conforme PROGRAMA* editado e normas complementares:

Nome completo=>

Data nascimento =>

nacionalidade=> Sexo Mas() Fem()

HCP/Index Código do HCP/Index

Clube

Telefone(s) para contato:
DDD nº

DDD nº

data =>
nome =>
assinatura =>

* caso haja necessidade de esclarecimentos, favor solicitar o Programa ao clube ou, consultá-lo através da Home Page <http://www.ItapevaGolfeClube.com.br>, ícone "Torneio 40 Anos"

Remeter esta ficha junto com o depósito identificado para o fax 0**15 3522-2446 / 3522-3319 **até dia 11 de Outubro de 2016.**

OBS => Consideraremos **DESISTENTE** o jogador/a que comunicar a desistência por escrito, ao IGC, via FAX ou E.MAIL itapevagolfeclube@gmail.com ou info@itapevagolfeclube.com.br, até a data de encerramento das inscrições.

Caso seja necessário, favor xerocopiar esta ficha.