# FICHA DE INSCRIÇÃO

**Ao SAPEZAL GOLFE CLUBE - FPGOLFE**

Solicito que seja feita minha inscrição no Torneio referenciado e declaro estar ciente e de acordo com o regulamento do evento conforme Edital.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| E-mail: |  |
| Endereço completo: |  |
| Cidade/Estado/CEP |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone Celular: |  | Telefone fixo**:** |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Clube Filiado: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NECESSITARÁ DE CADDIE? =>** | SIM |  |  | NÃO |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMISA POLO (MASC) =>** | GG |  |  | G |  | **M** |  | **P** |  |
| **CAMISA POLO (FEM) =>** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Assinale sua Categoria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Categoria **Masculina** | R$ 400,00 |
|  | Categoria **Feminina** | R$ 400,00 |
|  | Categoria **Juvenil** (até 18 anos) | R$ 175,00 |

###### O pagamento da taxa de inscrição deverá ser efetuado para FEDERAÇÃO PAULISTA DE GOLFE

###### Banco Itaú S/A-Agência nº 8495-Conta corrente nº 01601-9-CNPJ/MF nº 45.544.301/0001-14

A **ficha de inscrição** devidamente preenchida, **acompanhada do respectivo comprovante de pagamento** deverá ser **remetida para** **sapezal@fpgolfe.com.br** **até dia 01/12/2021.**

|  |  |
| --- | --- |
| Local e Data: |  |
| Assinatura |  |

***É de inteira responsabilidade do/a jogador/a confirmar com o Clube
o recebimento e a validade da inscrição enviada.***