

|  |
| --- |
| ***50º CAMPEONATO ABERTO MASCULINO CLUBE DE GOLFE DE CAMPINAS***  *PATROCÍNIO:* HONDA AUTOMÓVEIS DO BRASIL |

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Prezado Senhor:

Solicito que seja feita minha inscrição no Campeonato supra. E declaro estar ciente e de acordo com o Regulamento do evento, conforme programa editado por este **CLUBE DE GOLFE DE CAMPINAS** e normas complementares.

|  |
| --- |
| Nome Completo: nascimento: / / |

|  |
| --- |
| Handicap Index: ( ) Código de Handicap Index: ( ) |

|  |
| --- |
| Clube pelo qual é filiado: |

|  |
| --- |
| Endereço p/ correspondência: |

|  |
| --- |
| Cep: Cidade: Estado: |
| Telefone: DDD ( ) nº |

Para pagamento da taxa de ( ) R$ 400,00 (Adulto) ( ) R$ 200,00 (Juvenil), estou:

Enviando cheque nº ( ) Banco Ou Depósito identificado na C/C: 05006-6 Banco: 341 Ag.: 4271 C.N.P.J.46.082.061/0001-46 C.G.C- Banco : Itaú – Shopping D. Pedro - Campinas.

Favor enviar comprovante de deposito via e-mail [cgccelia@yahoo.com.br](mailto:cgccelia@yahoo.com.br) ou Fax. (19) 38546262, 38641742.

|  |
| --- |
| Local e data: |
| Assinatura: |
| Obs: Consideramos Desistente o jogador que comunicar a desistência por escrito, à  C.G.C, via fax:(19) 3854.6262, até a data de encerramento das inscrições.( 06/ABRIL/2014) |

Rua: Manoel Messias da Silva, s/nº - Jd. Minesota - Sumaré - São Paulo

Cep. 13.179-071 - Fones: (19) 3864-1742 - 3854-6262