**F I C H A D E I N S C R I Ç Ã O**

Solicito a minha inscrição no **XV TORNEIO ABERTO DE GOLFE DA ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA SÃO JOSÉ.** Declaro ter conhecimento da programação completa e estar de acordo com o regulamento do evento.

**NOME COMPLETO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CLUBE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**HCP ÍNDEX**:\_\_\_\_\_\_\_\_**CÓDIGO DO HCP-ÍNDEX: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA NASCIMENTO:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ MENOR DE 18 ANOS: SIM NÃO**

**FONE DE CONTATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Residencial, Comercial e Celular)

**TAMANHO DA CAMISA: P M G GG**

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTICIPARÁ DO JANTAR?** **SIM NÃO**

**DO DIA 25.08.2012 às 19:00h**

**VIRÁ ACOMPANHADO NO JANTAR? SIM NÃO**

(Cada acompanhante pagará taxa de R$ 80,00. Que deverá ser pago antecipadamente).

**BANCO SANTANDER (033)**

**AGENCIA: 3310**

**CONTA CORRENTE: 13001588-3**

**CNPJ: 60.211.893/0001-46**

**ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA SÃO JOSÉ**

**Nota: enviar comprovante pagamento inscrição para fax 12 3949 1444 ou por email** **renatagolf@uol.com.br**

**DATA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**