FICHA DE INSCRIÇÃO

Solicito a minha inscrição no **46º ABERTO DO CLUBE DE CAMPO DE SÃO PAULO (categoria amadora masculina).** Declaro ter conhecimento da programação completa e estar de acordo com o regulamento do evento.

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| email=> |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nacionalidade=> |  | telefone**:** |  |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Possui 12 cartões nos últimos 4 meses?** | SIM |  |  | NÃO |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone(s) para contato: |  |  |

|  |
| --- |
| Todas as inscrições deverão ser enviadas para: **CLUBE DE CAMPO DE SÃO PAULO** A/C DEPARTAMENTO DE GOLFE. Praça Rockford, 28 – 04826-410 – São Paulo – SP  Fone: 0.xx.11.5923-5907 E-mail.: [golfe@ccsp.org.br](mailto:golfe@ccsp.org.br) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **2014** |
|  | Local | dia | mês | ano |

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