# 12º Aberto Quinta do Golfe Clube – Dias 24 e 25 de SETEMBRO

# FICHA DE INSCRIÇÃO

**Ao QUINTA DO GOLFE CLUBE**

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 |  |
| Email: |  |
| 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 |  |

**Assinale sua Categoria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Categoria **Masculina Scratch** Adulto com Taxa de alimentação | **R$700,00** |
|  | Categoria **Juvenil (até 18 anos) Scratch** | **R$500,00** |
|  | Categoria **Feminina** | **R$700,00** |
|  | Demais Categorias | **R$700,00** |

Favor **enviar FICHA DE INSCRIÇÃO com o COMPROVANTE DE DEPÓSITO IDENTIFICADO**, por e-mail: campodegolfe@quintadogolfe.com.br ou pelo fax (17) 3216-6754 **até dia 20/09/2021**.

|  |  |
| --- | --- |
| *Banco* | **BRADESCO**  |
| *Agência* | **0023-0** |
| *Conta Corrente* | **190500-7** |
| *Nominal para* | **QUINTA DO GOLFE CLUBE** |
|  *PIX : CNPJ* | **10.766.940/0001-40** |

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

**Consideraremos desistente** (com direito ao reembolso da inscrição) somente o(a) jogador(a**) que comunicar por escrito** sua desistência ao Quinta do Golfe Clube (pessoalmente, e-mail ou fax) **até a data de encerramento das inscrições, dia 20.09.2021**