**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**4ª ETAPA - TORNEIO EMPRESARIAL DO SAPEZAL GOLFE CLUBE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Empresa**  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jogador** | Handicap | Index | Código Index |
| 1) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Jogadores/as s/handicap** |
| 1) |
| 2) |

|  |
| --- |
| **Apenas participantes da clínica** |
| 1) |
| 2) |
| 3) |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail empresa** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome responsável** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefone contato** | ( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Logo da empresa em alta** | Enviar para os e-mails sapezal@fpgolfe.com.br  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefone e E-mail** |  |

Pagamento da taxa de inscrição deverá ser efetuada a favor de:

**FEDERAÇÃO PAULISTA DE GOLFE**

Banco Itaú S/A
Agência 8495

Conta Corrente 01601-9

CNPJ/MF 45.544.301/0001-14

**Enviar o comprovante devidamente identificado juntamente com a ficha de inscrição para: sapezal@fpgolfe.com.br**