**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**CLÍNICA DE GOLFE – COM LUIZA ALTMANN**

Prezados Senhores Sapezal Golfe Clube.

Venho pela presente, solicitar a minha inscrição na clínica a ser realizada no dia 12/11/2019 das 16:00 às 17:30 pela profissional Luiza Altmann no Sapezal Golfe Clube.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Clube** |  |
| **HCP Index** |  |
| **Telefone celular** |  |
| **E-mail** |  |

Data\_\_\_\_\_\_de novembro de 2019

Obs.

Esta ficha com o depósito da taxa de participação no valor de R$ 100,00 deverá ser remetida para o e-mail sapezal@fpgolfe.com.br

O depósito deverá ser efetuado para:

FEDERAÇÃO PAULISTA DE GOLFE

Banco Itaú S/A

Agência 8495

Conta Corrente nº 01601-9

CNPJ/MF nº 45.544.301/0001-14