**FICHA DE INSCRIÇÃO
a inscrição deverá ser feita até 10 de setembro de 2023 – 17h00**

|  |
| --- |
| **É IMPRESCINDÍVEL O PREENCHIMENTO DE TODOS OS ITENS DESTA FICHA.** |

Eu, abaixo assinado e identificado, declaro estar ciente e de acordo com o regulamento do 47º Torneio Aberto Masc|Fem do Arujá Golf Clube conforme PROGRAMA editado e normas complementares:

|  |  |
| --- | --- |
| nome completo=> |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **e-mail=>** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **data nascimento =>** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| nacionalidade=> |  | **sexo**=> | **Masc** |  | **Fem** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Masc Ad R$675,00 + R$ 135,00 alimentação****Total R$ 800,00** |  | **Masc Jv R$225,00 + R$ 125,00 alimentação Total R$ 350,00** |  | **Fem Ad R$550,00 + 135,00 alimentação Total R$ 685,00** |  | **Fem Jv R$225,00 + R$ 125,00 alimentação total R$ 350,00** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informar ao lado o nº de acompanhantes****Taxa /por acompanhante - R$120,00** |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Telefones:** |  |  |

|  |
| --- |
| **AGUARDAR A CONFIRMAÇÃO DE DISPONIBILIDADE DE VAGA PARA EFETUAR O PAGAMENTO DA TAXA DE INSCRIÇÃO.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **2023** |
|  | local | dia | mês | ano |

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