À

#### Capitã de Golf

São Fernando Golf Club

Estr. Fernando Nobre, 4000

06705-490 – Cotia – SP

Prezada Senhora,

Solicito que seja feita minha inscrição no Campeonato supra. Declaro estar ciente e de acordo com o Regulamento do evento, conforme programa divulgado pelo São Fernando Golf Club.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nome Completo:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de Nasc.: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_** | **Handicap Index: \_\_\_\_\_** |  | **Código Handicap:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Nacionalidade:** |  | **E-Mail:** |  |
|  |  |
| **Clube:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Telefone (com DDD):**  |  |  |  |

 Se estiver levando caddie, favor informar abaixo o Nome e RG do mesmo para liberação da entrada na portaria do condomínio:

**Nome do Caddie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Tem 12 cartões válidos para handicap nos últimos 6 meses? Sim Não**  |

**RG do Caddie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Taxa de Inscrição: Adulta R$300,00 Juvenil R$ 150,00 Isento

## **Estou enviando via e-mail (robson@saofernando.com.br) o comprovante de pagamento creditado no Banco Santander Agência 3865 - c/c.: 13000297-2,**

## **CNPJ. 60.994.001/0001-20.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**