FICHA DE INSCRIÇÃO

(não serão aceitas fichas incompletas)

Solicito a minha inscrição no **VII ABERTO PORTAL JAPY GOLF CLUB (DIAS 20 e 30 DE SETEMBRO DE 2023).** Declaro ter conhecimento da programação completa e estar de acordo com o regulamento do evento.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo=> |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| email=> |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sexo => | F |  |  | M |  |  | data nascimento => |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| nacionalidade=> |  | telefone**:** |  |

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

|  |
| --- |
| **Favor assinalar sua categoria** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Masc****até 8,5** | **Masc****8,6-14,0** | **Masc****14,1-19,4** | **Masc****19,5-25,7** | **Masc****25,8-36,9** | **Fem****até 16,0** | **Fem****16,1-25,7** | **Juvenil****até 18 anos** | **Feminino****25,8 a 36,0** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone(s) para contato: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adulto **Masc** | R$ | **600,00** |
| Adulto **Fem** | R$ | **600,00** |
| **Juvenil** até 18 anos | R$ | **600,00** |
| **Mensalista Japy** | R$ | **450,00** |
| **Pedimos a gentileza de transmitir o comprovante de depósito devidamente identificado para e-mail:** **secretaria@japygolf.com.br****/ fax: 0.xx.11.4709-0660** |

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

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