FICHA DE INSCRIÇÃO

(não serão aceitas fichas incompletas)

Solicito a minha inscrição no **XXVI TORNEIO ABERTO DE GOLFE ASSOCIAÇÃO ESPORTIVA SÃO JOSÉ - Taça Condomínio Fazenda Jaguariúna (DIAS 31 DE AGOSTO E 01 DE SETEMBRO DE 2024).** 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****Scratch** | **Masc****até 8,5** | **Masc****8,6-14,0** | **Masc****14,1-19,4** | **Masc****19,5-25,7** | **Fem****Scracth** | **Fem****até 16,0** | **Fem****16,1-25,7** | **Juvenil****até 18 anos** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NÃO SÓCIOS** | **SÓCIOS** |
| Adulto **Masc** | **R$ 650,00** | **R$ 550,00** |
| Adulto **Fem** | **R$ 550,00** | **R$ 450,00** |
| **Juvenil** até 18 anos | **R$ 550,00** | **R$ 450,00** |
| **Pedimos a gentileza de transmitir o comprovante de depósito devidamente identificado para e-mail:** **esportes@aesj.com.br****/ whatsapp 12 99170-1239** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **2024** |
|  | local | *dia* | *mês* | *ano* |

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