Santa Cruz Country Club
CLUBE DE GOLFE

FEDERAÇÃO RIO GRANDENSE - FRGG
GOLFE

CBG
GOLFE DO BRASIL

Prezados Senhores,

Solicito procederem minha inscrição no Tour Nacional Juvenil (de 10 a 12 de Março de 2017) e, declaro estar de acordo com as normas do evento, publicadas através deste programa.

Nome:_____RG:_____

Data Nascimento: _____/____/_____Código Índex: _____Handicap Índex: _____

Clube:_____Federação/Estado:_____

Telefone para contato: _____Email:_____

Acompanhante:_____RG_____

Data chegada:____/___/___ Horário de Chegada:_____Cia Aérea:_____ Nº Vôo: _____

Data saída :____/___/___ Horário de Saída:_____Cia Aérea:_____ Nº Vôo: _____

Assinale com "X", sua faixa etária:

Juvenil Masculino:

Categoria B	( ) Jogadores nascidos de	01.01.1999 até 31.12.2001
Categoria C	( ) Jogadores nascidos de	01.01.2002 até 31.12.2003
Categoria D	( ) Jogadores nascidos de	01.01.2004 até 31.12.2005
Categoria E	( ) Jogadores nascidos após	01.01.2006

Juvenil Feminino:

Categoria B	( ) Jogadoras nascidas de	01.01.1999 até 31.12.2001
Categoria C	( ) Jogadoras nascidas de	01.01.2002 até 31.12.2003
Categoria D	( ) Jogadoras nascidas após	01.01.2004

Pagamento taxa da inscrição no valor de R$ 125,00 no Banco Bradesco agencia 3503-3 conta corrente 4343-5 CNPJ 93.017.267/0001-72 em nome de Federação Riograndense de Golfe.
Favor enviar comprovante devidamente identificado via e-mail frgg@frgg.com.br

Assinatura: _____