



Prezados Senhores,

Solicito procederem minha inscrição no Tour Nacional Juvenil (de 04 a 06 de Março de 2016) 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 | 01.01.1998 até 31.12.2000 |
| Categoria C | () | Jogadores nascidos de | 01.01.2001 até 31.12.2002 |
| Categoria D | () | Jogadores nascidos de | 01.01.2003 até 31.12.2004 |
| Categoria E | () | Jogadores nascidos após | 01.01.2005 |

Juvenil Feminino:

- | | | | |
|-------------|-----|-------------------------|---------------------------|
| Categoria B | () | Jogadoras nascidas de | 01.01.1998 até 31.12.2000 |
| Categoria C | () | Jogadoras nascidas de | 01.01.2001 até 31.12.2002 |
| Categoria D | () | Jogadoras nascidas após | 01.01.2003 |

Pagamento taxa da inscrição no valor de R\$ 100,00 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: _____