



**TORNEO - FICHA DE REGISTRO**  
**ASOCIACION MEXICANA INFANTIL-JUVENIL DE GOLF, A.C.**

**TORNEO-EVENTO/TOURNAMENT-EVENT:** ARTEXA-MJGA Tour Championship 2010  
**hosted by:** MJGA **DATE:** Mayo 22-23, 2010

Esta ficha de inscripción deberá estar amparada con la copia de pago al torneo.

<b>Nombre(s)/name first-middle:</b>			<b>Apellido paterno/last name:</b>			<b>Apellido materno/maiden:</b>		
<b>FECHA DE NAC./DAY OF BIRTHDAY</b>			<b>SEXO/GENDER:</b> FEMENINO: <input type="checkbox"/> MASCULINO: <input type="checkbox"/>			<b>Año graduación Prepa / HSG year:</b>		
DIA/DAY	MES/MONTH	AÑO/YEAR						
<b>CATEGORIA:</b>			7 Y MEN <input type="checkbox"/>	8-9 <input type="checkbox"/>	10-11 <input type="checkbox"/>	12-13 <input type="checkbox"/>	14-15 <input type="checkbox"/>	16-18 <input type="checkbox"/>
<b>Dirección/mailling address:</b>			<b>CALLE/STREET</b>			<b>NO/NUMBER</b>		
<b>Colonia</b>			<b>Ciudad/mailling city:</b>			<b>Estado, C.P./mailling state, zip:</b>		
<b>Pais/Country:</b>			<b>Campo de golf local/home golf course:</b>					
<b>Tel. casa/home phone:</b>			<b>Tel. cel jugador/cell ph. player:</b>					
<b>Jugador/Player E-mail:</b>								

**Talla camisa tipo polo/ polo golf shirt:** adult  youth  child   
 XS  S  M  L  XL

**Nombre de papá/Father's name:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_  
**Tel. Ofic.:** \_\_\_\_\_ **Cel/movil:** \_\_\_\_\_ **ID Nextel:** \_\_\_\_\_  
**Nombre de mamá/Mother's name:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_  
**Tel. Casa:** \_\_\_\_\_ **Cel/movil:** \_\_\_\_\_ **ID Nextel:** \_\_\_\_\_

EN MI NOMBRE Y A NOMBRE DEL JUGADOR, CON LA PRESENTE CONSTANCIA, RELEVO A ASOCIACION MEXICANA INFANTIL-JUVENIL DE GOLF, A.C., SUS DIRECTIVOS, EMPLEADOS Y ASESORES DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA PARTICIPACIÓN DEL JUGADOR EN LA GIRA Y EN TORNEOS O POR EL ROBO O PERDIDA DE LOS BASTONES DEL JUGADOR. Y ESTOY DE ACUERDO EN EL USO DE FOTOGRAFIAS EN PUBLICACIONES Y PROMOCIONES DE EL O ELLA, PARA FUTUROS EVENTOS.

**Firma del Padre o Tutor** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**INFORMACION MEDICA DEL JUGADOR/ PLAYER'S MEDICAL INFORMATION**

**NOMBRE DEL MEDICO FAMILIAR:** \_\_\_\_\_ **TEL:** \_\_\_\_\_  
**ALERGIAS:** \_\_\_\_\_ **Tipo de sangre/blood type:** \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** LA FICHA DE INSCRIPCIÓN DEBERÁ LLENARSE CON TODOS LOS DATOS QUE SE SOLICITAN, EN CASO DE ENVIARSE INCOMPLETA SERÁ RECHAZADA/This original form should come attached with a color photograph of the player, proof-of-age document, and copy-receipt of payment of the MJGA membershin fee.

Favor de indicar si eres miembro de la AJGA/Please indicate if you are a AJGA member: NO  YES  **AJGA ID No.:** \_\_\_\_\_

**ENVIAR A/ SEND TO:** **ADMINISTRADOR DE INFORMACION:** **Asociación Mexicana Infantil-Juvenil de Golf, A.C.**  
 Para información adicional o preguntas, favor de contactarnos en el siguiente correo electronico. / For futher information, questions or concerns, please contact us at the following e-mail. info@mjga.org.mx or fmartinez@mjga.org.mx