



# SÃO PAULO GOLF CLUB

**Pça. Dom Francisco de Souza, 540 – Santo Amaro**  
CEP 04745-050 – São Paulo – SP – Brasil  
Tel.: 55\*\*11 5525-9255 – Fax: 55\*\*11 5521-9660  
E-mail: secretaria@spgc.com.br

**XXV CAMPEONATO ABERTO FEMININO DO SÃO PAULO GOLF CLUB – 2017**

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Solicito que seja feita minha inscrição no Campeonato supra. Declaro estar ciente e de acordo com o regulamento do evento, conforme programa divulgado pelo São Paulo Golf Club.

### NOME COMPLETO DA JOGADORA

Data nasc.    Nacionalidade

Tel.  Email

Clube

Código do HCP index          HCP Index

Tem 12 cartões válidos p/HCP Index nos últimos 6 meses? SIM  NÃO

<b>Geral</b>	<b>R\$ 300,00</b>
<b>Juvenil</b>	<b>R\$ 150,00</b>

Banco:.....033 – Santander

Agência:.....2183

Nº/conta.....13000062-0

CNPJ:.....57.039.653/0001-00

Favorecido:.....São Paulo Golf Club

Enviar comprovante de depósito devidamente identificado para a secretaria do São Paulo Golf Club – [secretaria@spgc.com.br](mailto:secretaria@spgc.com.br) fax: (11) 5525-9255 ramal 162.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2017

\_\_\_\_\_  
Assinatura