



FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DA ENTIDADE: _____

NOME DELEGADO: _____

NOME JOGADOR	E-MAIL JOGADOR	E-MAIL RESPONSÁVEL
EQUIPE MASCULINA:		
EQUIPE FEMININA:		

NOMES ACOMPANHANTES: _____

VÃO SE HOSPEDAR NO HOTEL INDICADO PELA C.B.G: ☐ SIM ☐ NÃO

NÚMERO DE APTOS: _____ SINGLES _____ DUPLOS

DATA DA CHEGADA DA DELEGAÇÃO: _____ HORÁRIO: _____

NÚMERO DO VÔO: _____ CIA AÉREA: _____

CBG - CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE GOLFE

Rua Pais de Araújo, 29 - conj. 94/95/96 CEP 04531-090 - Itaim Bibi - São Paulo - Brasil

Telefax: (55-11) 3254.5757

www.cbg.com.br - golfe@cbg.com.br