



Prezados Senhores,

Solicito procederem minha inscrição no Tour Nacional Juvenil (de 05 a 08 de Março de 2015) e, declaro estar de acordo com as normas do evento, publicadas através deste programa.

Nome: _____

Data Nascimento: _____ Handicap Index: _____

Clube: _____

Telefone para contato: _____

Assinale com "X", sua faixa etária:

Juvenil Masculino:

Categoria B	()	Jogadores nascidos de	01.01.1997 até 31.12.1999
Categoria C	()	Jogadores nascidos de	01.01.2000 até 31.12.2001
Categoria D	()	Jogadores nascidos de	01.01.2002 até 31.12.2003
Categoria E	()	Jogadores nascidos após	01.01.2004

Juvenil Feminino:

Categoria B	()	Jogadoras nascidas de	01.01.1997 até 31.12.1999
Categoria C	()	Jogadoras nascidas de	01.01.2000 até 31.12.2001
Categoria D	()	Jogadoras nascidas após	01.01.2002

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: _____