64º ABERTO DO BRASIL

EXCLUSIVA PARA O QUALIFYING DO DIA 09 DE OUTUBRO

CAMPO OLÍMPICO DE GOLFE

(POR FAVOR, IMPRIMIR) - * = Preenchimento Obrigatório

Nome completo*: _____

Endereço*: _____

Cidade*: _____Estado*_____País*_____CEP*:_____

Fone. Residencial:(___) _____ Trabalho: (____)_____Celular:* (___)_____

e-mail*: _____

Clube *: _____Data Nascimento*:_____Idade*: _____

Número do Passaporte: _____

Nacionalidade*: _____

Nº CPF _____ Nº RG _____

Você está trazendo o seu caddie? ☐ SIM ☐ NÃO

Se sim, complete os dados abaixo:

DADOS DO CADDIE

Nome*: _____

RG ou Passaporte*: _____SSN* _____

Declaro que li, entendi e aceito os termos e regras que serão aplicadas no torneio.

---------- ----------

Data Assinatura

Nota: **Esta Ficha de Inscrição deverá ser enviada por e-mail até dia 02 de outubro de 2017 para** cazabon@cbg.com.br