



Realização/Apoio:



7.06.2018

FPG-052/2018

2

## PROGRAMA: 69º Campeonato Aberto do ESTADO DE SÃO PAULO

10 a 12 de agosto de 2018 – Ipê Golf Club de Ribeirão Preto – Ribeirão Preto - SP

Rodovia Prefeito Antonio Duarte Nogueira, saída 316 – Ribeirão Preto - SP

[www.ipegolfclub.com.br](http://www.ipegolfclub.com.br) / [ipe@ipegolfclub.com.br](mailto:ipe@ipegolfclub.com.br) / tel: 0.xx.16.3620.33.86

## AUTORIZAÇÕES MENOR IDADE - MODELOS

### VIAGEM

Eu,

autorizo meu filho/ minha filha

documento Identidade nº

a viajar para a cidade de

**RIBEIRÃO PRETO**

UF

**SP**

saída dia

**09/08/2018**

Retorno dia

**12/08/2018**

para participar de competição de

golfe de nome:

**69º CAMPEONATO ABERTO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

**IPÊ GOLF CLUB DE RIBEIRÃO PRETO**

sob a responsabilidade da FEDERAÇÃO PAULISTA DE GOLFE (CNPJ: 45.544.301/0001-14), Sr. Alexandre Domingues RG nº 41.233.128-7 e/ou Sr. Mauro Gonçalves Batista RG nº 19.365.486-6.

**2018**

local

dia

mês

nome e assinatura do pai ou responsável

### HOSPEDAGEM

Eu,

autorizo meu filho/ minha filha

documento Identidade nº

a ficar hospedado no hotel oficial do evento

**HOTEL WYADHAM GARDEN RIBEIRÃO PRETO**

sito à

**Avenida Wladimir Meirelles Ferreira, 856 – Jardim Botânico – Ribeirão Preto - SP**

telefone

**16.3515.2700**

no período:

**09-12.08.2018**

para participar de competição de golfe de nome

**69º CAMPEONATO ABERTO DO ESTADO DE SÃO PAULO**

sob a responsabilidade da FEDERAÇÃO PAULISTA DE GOLFE (CNPJ: 45.544.301/0001-14), Sr. Alexandre Domingues RG nº 41.233.128-7 e/ou Sr. Mauro Gonçalves Batista RG nº 19.365.486-6.

**2018**

local

dia

mês

nome e assinatura do pai ou responsável



Realização/Apoio:



7.06.2018

FPG-052/2018

2

**PROGRAMA: 69º Campeonato Aberto do ESTADO DE SÃO PAULO**

10 a 12 de agosto de 2018 – Ipê Golf Club de Ribeirão Preto – Ribeirão Preto - SP

Rodovia Prefeito Antonio Duarte Nogueira, saída 316 – Ribeirão Preto - SP

[www.ipegolfclub.com.br](http://www.ipegolfclub.com.br) / [ipe@ipegolfclub.com.br](mailto:ipe@ipegolfclub.com.br) / tel: 0.xx.16.3620.33.86

## SOLICITAÇÃO JUSTIFICATIVA ESCOLAR

nome completo jogador/a

evento

período a ser justificado

nome completo escola

nº do/aluno/a

turma nº da classe

período (manhã ou tarde)

nome responsável escola

Enviar justificativa diretamente para a escola?

SIM

☐

NÃO

☐

E-Mail responsável escola

Copiar para E-Mail

solicitante

data

|  |  |      |
|--|--|------|
|  |  | 2018 |
|--|--|------|