



ASOCIACION ARGENTINA DE GOLF

TORNEO NACIONAL DE CANCHAS PAR 3

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

CLUB:

MATRÍCULA	NOMBRE Y APELLIDO	CLUB DE OPCIÓN	HCP INDEX	CRITERIO DESIGNACIÓN (*)

(*) **CRITERIO DESIGNACIÓN:** Modalidad de designación. Criterio por el que el jugador ha sido designado. Completar según las siguientes siglas:
BHI: Bajo handicap index; **DD:** Designación directa de la Comisión; **CL:** Clasificación previa; **RK:** Ranking Interno; **CC:** Campeón del Club actual; **OT:** Otros (detallar)

Extractado de las Condiciones de la Competición:

.....

INTEGRACIÓN DE LOS EQUIPOS:

Los equipos se integrarán con **cinco jugadores**, de los cuales **participarán tres cada día de juego a elección de cada entidad diariamente**.

Los **jugadores escogidos** para integrar el equipo **para cada uno de los dos días de juego** deberán figurar incluidos en el Formulario Oficial de Inscripción remitido oportunamente a la AAG.

Podrán realizarse **modificaciones** en la conformación de los equipos **hasta una hora antes de iniciar el juego** -según corresponda por la mañana o por la tarde- **el Sábado 28**, ya sea por vía telefónica a la AAG (int. 210, Lunes a Viernes de 8:30 a 16:30 hs. o personalmente durante el día de práctica -Viernes 27- o el mismo Sábado 28 antes del plazo indicado.

INSCRIPCIONES:

Se tomarán hasta el día **Miércoles 25 de Marzo a las 16:30 horas**, únicamente a través del presente formulario. Este deberá hacerse llegar personalmente a la AAG (Corrientes 538, piso 12°, Buenos Aires) o por fax al 011-4325-8660 o bien como archivo adjunto por email a campeonatos@aag.org.ar. En estos dos últimos casos, por favor confirmar recepción telefónicamente al 011-4325-1113, int. 210, de lunes a viernes de 8:30 a 16:30 hs.

Valor de la inscripción: \$3.500.- (pesos tres mil quinientos) por equipo.

Se podrá abonar **ÚNICAMENTE VÍA TRANSFERENCIA** para lo cual oportunamente se les enviará la facturación vía email. Cada entidad tendrá la obligación de acreditar su pago en el momento de la registración durante el día de práctica o bien enviando el comprobante con anticipación a campeonatos@aag.org.ar

.....

La presente Solicitud de Inscripción deberá hacerse llegar personalmente a la AAG (Corrientes 538, piso 12°, Buenos Aires) o por fax al 011-4325-8660 o bien como archivo adjunto por email a campeonatos@aag.org.ar (en estos dos últimos casos, por favor confirmar recepción telefónicamente al 4325-1113, int. 210, de 8:30 a 16:30 hs), **a más tardar el MIÉRCOLES 25 de Marzo a las 16:30 horas**.

La presente Solicitud de Inscripción importa conocer y aceptar las Condiciones de Participación vigentes que regulan el Torneo a disputarse.

..... de de 2020

.....
Firma de Autoridad del Club - Aclaración

.....
Nombre y TE de contacto del encargado del equipo