

NUEVA FECHA y NUEVA SEDE

2do. TORNEO NACIONAL DE MENORES DE 15 AÑOS

Sábado 21 y Domingo 22 de Mayo de 2016

Federación de Golf de La Provincia de Córdoba - Las Delicias Campo de Golf

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

IMPORTANTE: LAS SOLICITUDES SERÁN RECIBIDAS EN LA AAG INDEFECTIBLEMENTE HASTA LAS 18 HS DEL JUEVES 12 DE MAYO (Personalmente a Corrientes 538 Piso 11º, por fax al (011) 4325-8660 -confirmar telefónicamente-, o por E-mail a campeonatos@aag.org.ar).

APELLIDO: NOMBRES:

TE: E-mail:

MATRICULA: CLUB:

En caso de ser socio de mas de un club, registre el que desea que figure en los resultados.

FECHA DE NACIMIENTO: / / HANDICAP VIGENTE AL 4 DE ABRIL DE 2016:

POR DISPOSICIONES DE LA AAG LOS JUGADORES **NO SOCIOS** DEL CLUB SEDE TIENEN PROHIBIDA LA PRÁCTICA DE LA CANCHA ENTRE LOS DIAS LUNES 16 Y JUEVES 19 DE MAYO.

.....
Firma Jugador

FIRMA DE LOS PADRES: Es condición indispensable para la validez de esta Solicitud la firma de ambos padres.

En nuestro carácter de padres del solicitante, manifestamos que liberamos y absolvemos a la Asociación Argentina de Golf y a cualquier otro dependiente de todo reclamo, daño o perjuicio que pueda ocurrirle a nuestro/a hijo/a como resultado de su participación en el 2do. Torneo Nacional de Menores de 15 Años 2016, incluyendo cualquier otra alternativa que resulte de accidente o incidente que ocurra durante el mencionado Torneo, los viajes desde sus hogares hasta la sede del evento y el regreso a los mismos, o cualquier otra actividad patrocinada por vuestra entidad durante el desarrollo del Torneo en cuestión.

Asimismo, **SI / NO** autorizamos a que nuestro hijo arribe y/o se retire del Club sede una vez finalizado el Torneo **SIN** utilizar el transporte provisto por esta Asociación. (Tachar lo que no corresponda).

Finalmente, nos comprometemos a que nuestro/a hijo/a envíe adjunta a la presente Solicitud de Inscripción el formulario "Evaluación Médico-Física" en caso de haber participado o remitido la mismo en el primer torneo de esta categoría el presente año.

.....
Firma

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Aclaración

CLUB AFILIADO: (Código)

.....
Firma Representante Club

.....
Sello / Aclaración Representante Club

NOTA: LA INTERVENCIÓN DE LA AUTORIDAD DEL CLUB EN LA PRESENTACIÓN DE ESTA PLANILLA OFICIAL DE INSCRIPCIÓN, DETERMINA QUE CONOCE Y RESPALDA LA CONDUCTA SOCIAL Y DEPORTIVA DEL JUGADOR.

¿SOLICITA ALOJAMIENTO (Hotel y/o casas de familia de socios) PROVISTO POR LA FEDERACIÓN ORGANIZADORA Y EL CLUB SEDE?

SI NO

Marcar con una cruz lo que corresponda. De no marcarse ninguna opción se anulará la Inscripción (ver aviso al pie).

¿SOLICITA TRASLADO BUENOS AIRES - CORDOBA - BUENOS AIRES EN EL COLECTIVO CONTRATADO POR LA AAG?

SI NO

Salida: Jueves 19 de mayo, a las 23:45 hs. desde Corrientes 538 de la Ciudad de Buenos Aires.

Regreso: Domingo 22 de mayo. arribando al mismo lugar a la medianoche.

Valor: A confirmar.

Marcar con una cruz lo que corresponda. De no marcarse ninguna opción se anulará la Inscripción (ver aviso al pie).

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN: \$ 800.- a abonar al Club Sede el día de práctica.
Incluye inscripción al torneo, traslados internos, alojamiento / cenas del viernes y sábado.

LA FALTA DE CUALQUIERA DE LOS DATOS REQUERIDOS IMPLICARÁ EL RECHAZO DE LA PRESENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN.