



ASOCIACION ARGENTINA DE GOLF

2do. TORNEO NACIONAL DE MENORES

Sábado 19 y Domingo 20 de Mayo de 2018
Federación de Golf de la Provincia de Córdoba
Villa María Golf Club

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

IMPORTANTE: LAS SOLICITUDES SERÁN RECIBIDAS EN LA AAG INDEFECTIBLEMENTE HASTA LAS 18 HS. DEL JUEVES 10 DE MAYO (Por fax al (011) 4325-8660 –confirmar telefónicamente al (011) 4325-1113- o por e-mail a campeonatos@aag.org.ar).

APELLIDO: NOMBRES:

TE: E-mail:

MATRICULA: CLUB (1):

FECHA DE NACIMIENTO: / / HANDICAP VIGENTE AL 2 DE ABRIL DE 2018:

(1) En caso de ser socio en más de un club, por favor registre el que desea que figure en los resultados.

POR DISPOSICIONES DE LA AAG LOS JUGADORES NO SOCIOS DEL CLUB SEDE TIENEN PROHIBIDA LA PRÁCTICA DE LA CANCHA ENTRE LOS DIAS LUNES 14 Y JUEVES 17 DE MAYO.

SE RECUERDA QUE EN LA CATEGORÍA MENORES CABALLEROS NO SE PERMITE EL USO DE CARRO DE TIRO.

.....
Firma del 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 2018, 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 presente -en el primer torneo de esta categoría que juegue durante el presente año- el formulario "Evaluación Médico-Física" conjuntamente con el envío de la presente Solicitud.

.....
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 o casas de familia de socios) PROVISTO POR LA FEDERACIÓN ORGANIZADORA Y EL CLUB SEDE?

SI NO

Marcar con una cruz lo que corresponda. Si no marca ninguna opción se anulará la Inscripción (ver aviso al pié).

¿SOLICITA TRASLADO BUENOS AIRES – VILLA MARIA – BUENOS AIRES EN UN COLECTIVO CONTRATADO POR LA AAG?

SI NO

Ida: JUEVES 17 de Mayo, a las 23:30 hs. desde la Sede de la AAG (Av. Corrientes 538).

Regreso: Domingo 20, arribando a la Sede de la AAG en horario a confirmar.

Valor: A confirmar

Marcar con una cruz lo que corresponda. Si no marca ninguna opción se anulará la Inscripción (ver aviso al pié).

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN: \$ 1.300.- a abonar al Club Sede el día de práctica.

Incluye: 1) inscripción al torneo, 2) traslados internos, 3) alojamiento y cenas del viernes y sábado.

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