



TORNEO NACIONAL DE CANCHAS PAR 3

Formulario de Inscripción

CLUB: CÓDIGO:

	Matrícula	NOMBRE Y APELLIDO	CLUB DE OPCIÓN	HANDICAP INDEX	CRITERIO DE DESIGNACIÓN (*)
1					
2					
3					
4					
5					

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

Extracto de las Condiciones de la Competición:

...

INTEGRACIÓN DE LOS EQUIPOS:

Cada entidad podrá presentar hasta dos equipos representativos de acuerdo a las normas detalladas en este punto. Se diferenciarán como A y B.

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 estar 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 que el club inicie el juego el sábado 3**, para lo cual el club o su representante deberá informarlo expresamente ante la AAG según lo siguiente:

- En la Oficina del Torneo durante el día de práctica -viernes 2- o bien el mismo sábado 3 hasta una hora antes de iniciar el juego;
- Alternativamente, vía email a campeonatos@aag.org.ar, hasta las 16:00 horas del viernes 2.

INSCRIPCIONES:

Se recibirán **hasta el Martes 30 de Agosto a las 16:00 hrs**, únicamente enviando email a campeonatos@aag.org.ar el presente Formulario de Inscripción.

VALOR DE INSCRIPCIÓN: \$7.500.- (pesos siete mil quinientos) por equipo.

Se podrá abonar UNICAMENTE 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.

Datos para la transferencia:

Asociación Argentina de Golf
 CBU 0270033510006094270010

Banco Supervielle - Cta Corriente N° 33-00609427/1
 CUIT 30-52654453-2

..... de de 2022

.....
 Firma de Autoridad o su DNI

.....
 Aclaración

.....
 Nombre y número de teléfono de
 Capitán del Equipo o persona de contacto

.....
 Dirección de email del club (vigente)