



# 1er Torneo Nacional de M15 2024

Sábado 9 y Domingo 10 de Marzo de 2024  
Junín Golf Club – Federación Regional de Golf del Noroeste Bonaerense

## Solicitud de Inscripción



**IMPORTANTE:** La presente Solicitud de Inscripción deberá ser enviada a la AAG por e-mail a [campeonatos@aaq.org.ar](mailto:campeonatos@aaq.org.ar) UNICAMENTE, **antes de las 16:30 del Miércoles 28 de Febrero de 2024.**

APELLIDO/S: \_\_\_\_\_ NOMBRE/S: \_\_\_\_\_

CEL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CLUB: \_\_\_\_\_

En caso de ser socio de más de un club, registre el que desea que aparezca en los resultados

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ HANDICAP INDEX VIGENTE: \_\_\_\_\_

(a la fecha de envío de este formulario)

Por disposiciones de la AAG los jugadores no socios del club sede tienen prohibida la práctica de la cancha entre el lunes 4 y el jueves 7 de marzo.

Ver las "[Normas para la Práctica Previa](#)" en el campo sede de una competición AAG".

\_\_\_\_\_  
Firma o DNI del Jugador

### **CERTIFICACIÓN DE LOS 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 1er Torneo Nacional de Menores de 15 Años 2024, 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.

Finalmente, nos comprometemos a que nuestro/a hijo/a envíe adjunta a la presente Solicitud de Inscripción el formulario "Evaluación Médico-Física" o bien la presente indefectiblemente en la Oficina del Torneo a su llegada al club sede.

\_\_\_\_\_  
Firma o DNI del padre

\_\_\_\_\_  
Firma o DNI de la madre

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
Aclaración

CLUB AFILIADO: \_\_\_\_\_ (Código: \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
Firma o DNI de un representante del Club

\_\_\_\_\_  
Aclaración o DNI de un representante del 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/DE LA JUGADOR/A.

**¿Solicita alojamiento** (hotel y/o casa de familia de socios) **provistos por la organización - club sede?**

Marcar con una cruz lo que corresponda.

SI  NO

De no marcarse ninguna opción se anulará la Inscripción

**VALOR DE LA INSCRIPCIÓN:** \$23.000.- (pesos veintitrés mil). Únicamente la inscripción al torneo.  
\$50.000.- (pesos cincuenta mil). Incluye alojamiento, traslados internos y cenas.

### **TRASLADOS:**

NO se implementará servicio de traslado por parte de la AAG. Los jugadores que lleguen el viernes 8 en bus a la Terminal de Ómnibus de Junín y necesiten traslado al Junín Golf Club por favor avisar CON SUFICIENTE ANTICIPACIÓN al WhatsApp +54 911 5656-0576, incluyendo los siguientes datos: empresa de transporte, hora de llegada, procedencia y nombre del/los jugador/es y eventualmente cantidad de acompañantes que lleguen en dicho servicio.