



# 1er Torneo Nacional de Menores 2024

Viernes 8 al Domingo 10 de Marzo de 2024 – 54 HOYOS  
Necochea Golf Club – Federación Regional de Golf Mar y Sierras

## 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 miércoles 6 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 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

¿Solicita traslado Buenos Aires – Necochea – Buenos Aires en el colectivo contratado por la AAG?

SI  NO

**Salida:** Miércoles 6 de Marzo a las 22:45 hs desde **Pilar Golf**, con una eventual parada intermedia en Av. Corrientes 538.

**Regreso:** Domingo 10 de Octubre, a las 15:45 hs. arribando a Pilar Golf cerca de la medianoche.

Valor: \$110.000.- (pesos ciento diez mil). Consultas al WhatsApp de Campeonatos AAG: +54 911 5656 0576.

**VALOR DE LA INSCRIPCIÓN:** \$35.000.- Únicamente la inscripción al torneo.

\$75.000.- Incluye inscripción, alojamiento en hotel o casa de familia y cenas de los días jueves, viernes y sábado, y traslados internos.