



**GOLF ZONA CENTRO A.C.
COMITÉ INFANTIL-JUVENIL
GIRA 2026 - 2027**

FOTO
T/PASAP

NOMBRE(S):											
APELLIDOS:											
HAS PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN LA GIRA?					SI		NO				
CATEGORIA:	7 Y MENORES		8 - 9.		10 - 11.						
	12-13.		14 - 15.		16 - 18						
RAMA	VARONIL		FEMENIL								
FECHA DE GRADUACION			/ /			CALVE DE FEDERACION					
FECHA DE NACIMIENTO			/ /			AÑOS CUMPLIDOS					
EDAD AL 24 DE MARZO DE 2027			EDAD AL 24 DE MARZO DE 2027			EDAD AL DE 15 MAYO DE 2027					
ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENEZCO:				GOLF ZONA CENTRO A.C.				OTRA:			
CLUB AL QUE PERTENEZCO											
SCORE PROMEDIO				18 HOYOS		HP. F.M.G.					
MI DIRECCIÓN ES:											
CALLE:								TELEFONO			
COLONIA:								C.P.			
CIUDAD								e-mail			
NOMBRE DE PADRE O TUTOR:											
TEL .PARTICULAR								e-mail:			
CELULAR								FAX			
OFICINA											
COLEGIO EN EL QUE ESTUDIAS:											
PROMEDIO ESCOLAR:						TELEFONO DEL COLEGIO					
CERTIFICO QUE SOY JUGADOR AMATEUR Y QUE ESTOY DE ACUERDO CON LAS REGLAS DE GOLF ACTUALES Y CERTIFICO QUE ESTA INFORMACIÓN ES VERDADERA. EN MI NOMBRE Y A NOMBRE DEL JUGADOR, CON LA PRESENTE CONSTANCIA, RELEVO A LA ASOCIACIÓN GOLF ZONA CENTRO A.C. , A SUS DIRECTIVOS , EMPLEADOS Y ASESORES DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD DERIVADA DE LA PARTICIPACIÓN DEL JUGADOR O POR EL ROBO O PERDIDA DE LOS BASTONES O ALGUN ACCIDENTE DE FUERA DEL CAMPO DE GOLF Y ASI MISMO AUTORIZO A GOLF ZONA CENTRO LA PUBLICACION DE FOTOGRAFIAS DE JUGADORES EN NUESTRA PÁGINA WEB											
FIRMA DEL PADRE O TUTOR				FIRMA DEL JUGADOR				FECHA DE REGISTRO			