GOLF ZONA CENTRO A.C.

GIRA UNIVERSITARIA 2024 - 2025

HAS PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN LA GIRA?				SI		NO
CATEGORIA:	CAMPEONATO					
RAMA	VARONIL			FEMENIL		
CERTIFICO QUE SOY JUGADOR AMATEUR Y QUE ESTOY DE ACUERDO CON LAS REGLAS DE GOLF Y CERTIFICO QUE ESTA INFORMACIÒN ES VERDADERA						
FECHA DE REGISTRO					CLAVE DE FEDERACIÒN	
FECHA DE GRADUACION						
NOMBRE(S) Y APELLIDOS COMPLETOS						
FECHA DE NACIMIENTO						
AÑOS CUMPLIDOS						
ASOCIACIÒN A LA QUE PERTENEZCO		GOLF ZONA CENTRO A.C.				
NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD						
SCORE PROMEDIO		18 HOYOS		GHIN F.M.G.		
MI DIRECCIÒN						
CALLE:			TELEFONO			
COLONIA:			C.P.			
CIUDAD			e-mail			
NOMBRE DE PADRE O TUTOR:						
TEL .PARTICULAR				e-mail:		
CELULAR				FAX		
OFICINA						
PROMEDIO ESCOLAR			TELEFONO UNIVERSIDAD			

EN MI NOMBRE Y A NOMBRE DEL JUGADOR,CON LA PRESENTE CONSTANCIA,RELEVO A LA ASOCIACIÒN GOLF ZONA CENTRO A.C. .A SUS DIRECTIVOS ,EMPLEADOS Y ASESORES DE CUALQUIER RSPONSABILIDAD DERIVADA DE LA PARTICIPACIÒN DEL JUGADOR O POR EL ROBO O PERDIDA DE LOS BASTONES.

FIRMA CAPITAN O TUTOR | FIRMA DEL JUGADOR | FECHA