GOLF ZONA CENTRO A.C.

GIRA UNIVERSITARIA 2025 - 2026

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			
MI DIRECCIÒN						
CALLE:			TELEFONO			
			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