



V SEMINARIO "CIENCIAS APLICADAS AL GOLF"

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

CICLO:	
---------------	--

Apellido/s:		Foto
Nombre/s:		

Nacionalidad:		DNI:	
Fecha Nac.:		Edad:	
Domicilio:			
Ciudad:		Cód. Postal:	
Provincia:		País:	
Tel. Celular:		Tel. Part.:	
E-mail:			
WEB:			

INFORMACIÓN ACADÉMICA:			
Estudios Realizados:		Institución:	
Estudios Realizados:		Institución:	

INFORMACIÓN LABORAL:			
Trabaja actualmente:	SI () NO ()	Cargo:	
Nombre de Empresa:		Gerencia / Sector:	

Importante: Todos los datos son obligatorios. Profesionales de Golf de Argentina se reserva el derecho de admisión.

El pago de la Jornada debe realizarse previo al envío de esta planilla, indicando aquí la información del depósito o transferencia realizada.

PROFESIONALES DE GOLF DE ARGENTINA
 Bco. Galicia - cta. cte. \$ - N° 53297-4999-1
 CBU: 0070999020000053297413
 CUIT: 30-70265037-9