



Copa  OSDE

75° Campeonato Argentino de Profesionales



## Torneo

Por favor llene este formulario y remítalo a la oficina de PGA, Avenida de Mayo 1130 "2C" CABA, C1085ABO o a [torneos@pga.org.ar](mailto:torneos@pga.org.ar) antes del 14 de septiembre a las 16 horas.

**Nombre:**

**Apellido:**

**DNI:**

**Fecha de nacimiento:**

**Dirección:**

**Teléfono:**

**Email:**

**Club/ Driving de trabajo:**

**Socio:**

PGA: Socio número \_\_\_\_\_

TPG: Socio número \_\_\_\_\_

Declaro que esta información es auténtica.

Doy conformidad a todos los reglamentos de PGA que rijan para la competencia así como los plazos para la anulación de la inscripción.

La inscripción está sujeta a la aprobación de PGA y podrá ser rechazada en cualquier momento.

Fecha:

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma:

\_\_\_\_\_