



Copa  OSDE

75° Campeonato Argentino de Profesionales



Pre Clasificación

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 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:
