



**PEQUECIRCUITO CTJ FGPA 2015**  
**CMG/CG Las Caldas**  
1 de Febrero de 2015

**HOJA DE INSCRIPCIÓN**

Licencia Federativa:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

H.P.

<input type="text"/>	,	<input type="text"/>
----------------------	---	----------------------

Fecha de Nacimiento:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Día</b>	

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Mes</b>	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Año</b>		

<b>Categoría en la que se inscribe</b>	<b>3 Hoyos</b>	<b>5 Hoyos</b>	<b>9 Hoyos A</b>	<b>9 Hoyos B</b>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Club:** \_\_\_\_\_

**Apellidos:** \_\_\_\_\_

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Calle:** \_\_\_\_\_

**Núm.:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_

**Código Postal:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

Enviar antes de las 11:00 horas del 29 de Enero a:

**FEDERACION DE GOLF DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

Casa del Deporte El Llano

Avenida del Llano 69, 1º Local 2

33209 – Gijón

Teléfono: 98 533 91 41

Fax: 98 533 97 41

E-Mail: [fgpa@fedegolfasturias.com](mailto:fgpa@fedegolfasturias.com)

**Las inscripciones serán válidas por fax y por E-mail**

**NOTA: Rogamos faciliten la presente Hoja de Inscripción a todos aquellos Federados interesados en la participación del PEQUECIRCUITO CTJ FGPA 2015**

