

2ª ETAPA - CIRCUITO 30+
FPCG 2018
PONTA GROSSA GOLF CLUBE

| | |
|--|---|
| Data | 30 de junho de 2018 |
| Local | Ponta Grossa Golf Clube Rodovia Ponta Grossa – Palmeira, km 14 |
| Modalidade, Categorias e Premiações | <p>Modalidade Stroke Play, 18 buracos, para todas as categorias.</p> <p>1ª Categoria (Gross) - Campeão Esta categoria é composta por todos os jogadores do torneio, que estiverem jogando do tee mais longo previsto no regulamento da etapa em disputa.</p> <p>Categoria Pré-Sênior – até 54 anos - Categoria Ouro - Índex até 17,0: 1º, 2º e 3º lugares Net - Categoria Prata - Índex de 17,1 a 31,0: 1º, 2º e 3º lugares Net</p> <p>Categoria Sênior – 55 anos a 69 anos - Categoria Ouro - Índex até 17,0 : 1º, 2º e 3º lugares Net - Categoria Prata - Índex de 17,1 a 31,0: 1º, 2º e 3º lugares Net</p> <p>Categoria Super Sênior – Acima de 70 anos - Categoria Ouro – Índex até 17,0 : 1º, 2º 3º lugares Net - Categoria Prata – Índex de 17,1 a 31,0: 1º, 2º e 3º lugares Net</p> <p>** Prêmios não cumulativos</p> |
| Horário de saída | Saída shot gun às 09h00min. |
| Desempate | Todas as categorias: soma dos resultados dos últimos 9, 6, 3 e 1 buracos. Persistindo o empate será feito sorteio. |
| Inscrições | As inscrições deverão ser feitas através da inscrição online ou diretamente com o clube. Mediante a ficha de inscrição. Fones: (42) 99824-6727, contato: Silvana ou e-mail: secretaria@pggolfclube.com.br |
| Valor e prazo das inscrições | Valor por jogador: R\$ 120,00 (cento e vinte reais). Data limite de inscrição dia 29/06/2018, às 12h00min Limite de vagas: 88 jogadores <u>Diretamente na secretária do clube.</u> |
| Programação social | - Almoço de confraternização e logo após o término do jogo haverá a entrega da premiação. |



2ª ETAPA - CIRCUITO 30+
FPCG 2018
PONTA GROSSA GOLF CLUBE

FICHA DE INSCRIÇÃO

Solicito que seja efetuada minha inscrição no referido Campeonato, declarando estar ciente e de acordo com o regulamento do evento.

*Nome

Completo: _____

*Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ *Sexo: M () F ()

*Fone: _____

*Clube: _____

*Handicap Índice: _____

Cidade: _____ Estado: _____

***Preenchimento obrigatório**

O pagamento deverá ser efetuado diretamente na secretária do clube, antes do início da competição.

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura: _____

