

4ª ETAPA - CIRCUITO 30+
FPCG 2018
SANTA MÔNICA CLUBE DE CAMPO

Data	28 de novembro de 2018
Local	Santa Mônica Clube de Campo Rod. Régis Bittencourt, km 6, Colombo - PR
Treino	20 de novembro - o campo estará liberado para treino para os jogadores devidamente inscritos no torneio.
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 13h00min.
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: (41) 3675-4245, contato: Rosi ou e-mail: golfe@santamonica.rec.br
Valor e prazo das inscrições	Diretamente na secretária do clube. Valor por jogador: R\$ 120,00 (cento e vinte reais). Data limite de inscrição dia 25/11/2018, às 16h00min Limite de vagas: 88 jogadores.
Programação social	- Jantar de confraternização e logo após o término do jogo haverá a entrega da premiação.



Santa Mônica
CLUBE DE CAMPO

4ª ETAPA - CIRCUITO 30+
FPCG 2018
SANTA MÔNICA CLUBE DE CAMPO

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: _____



Santa Mônica
CLUBE DE CAMPO