

Clube de Golfe do Sport Lisboa e Benfica

of del

Formulário de Inscrição



Registration form Formulario de inscripción



Nome completo * Full name Nombre completo _____

Nome para cartão (Máx. 30 caracteres) Card Name Nombre para tarjeta Máximo 30 caracteres _____

Morada * Address Dirección 30 characters maximum _____

_____ Cód. Postal * Zip Code Código Postal
Nationality Date of birth Tax number

Nacionalidade * Nacionalidad Data Nascimento * / / NIF * Número de Contribuyente

BI/CC N° * ID Card N° Emissão * Validade * / / /
Tarjeta de Identificación N° Issuing Emisión Expiration Caducidad

Telef. Móvel * Telef. Fixo Email * _____
Mobile Phone Teléfono Móvil Phone Teléfono Email Correo Electrónico

Sócio do Sport Lisboa e Benfica: * Member of... Socio del...

Member of... Socio del...

SIM NÃO N° N° - N°

Yes - Sí No - No

Federado na FPG: * Federate in FPG Federado en FPG

SIM NÃO N° Home Club Handicap ,

Pretende mudar a gestão de handicap para o Golfe Benfica: SIM NÃO

Would you like to change the handicap's managing for Golfe benfica?

Desea cambiar la gestión del handicap para el Golfe Benfica?

Sócios proponentes: * Candidate members - Socios proponentes

1 - N°

2 - N°

Obs: the fields marked with a * must be filled out

Obs: os campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório

Obs: los campos señalados con * son obligatorios

Declaro serem verdadeiras todas as informações constantes deste formulário, assim como aceitar as Condições de Admissão, o Regulamento Interno e os Estatutos do Clube.

I declare that the information provided on this form is true, as well as accepting the Admission Conditions, the Internal Regulation and the Club's Statutes.

ASS: * Signature - Firma Data: / /

Declaro que todas las informaciones constantes en este formulario son Date - Fecha verdaderas, así como aceptar las Condiciones de Admisión, el Reglamento Interno y los Estatutos del Club