



COPA REAL CLUB DE GOLF SOTOGRADE 2014
CAMPEONATO EUROPEO DE NACIONES
EUROPEAN NATIONS CHAMPIONSHIP

HOJA DE INSCRIPCIÓN
Entry Form

FEDERACION - <i>National Golf Union or Federation</i>	
Número de Teléfono - <i>Telephone number</i>	
Número de Fax - <i>Fax number</i>	
Teléfono móvil durante el Campeonato <i>Contact mobile number during Championship</i>	
Correo electrónico - <i>e-mail address</i>	

JUGADORES DEL EQUIPO / *Team Players:*
(*Por favor, en el orden en que jugarían el AM-AM si así fuese necesario*)
(*Please, in same order they would play the Am-Am if so would be needed*)

ORDEN DE JUEGO <i>Am-Am order</i>	NOMBRE <i>Full name</i>	Nº LICENCIA <i>(Spanish players only)</i>	HCP	FECHA NAC. <i>Date of Birth</i>
1				
2				
3				
4				

DERECHOS DE INSCRIPCIÓN / *Entry Fee:* 175 € por jugador / *per player*
Nuestros datos bancarios BANCO SANTANDER
Our bank account details IBAN: ES80 0049 0672 2920 1070 8539
SWIFT-BIC: BSCHEMM

ENVIAR A / *Send to:* Real Club de Golf Sotogrande
Paseo del parque s/n
11310- Sotogrande (Cádiz), Spain
Telf. 34 956785014 - Fax: 34 956795029
e-mail: secretaria@golfsotogrande.com

REPRESENTANTE O CAPITAN DEL EQUIPO: _____
Country Team Captain or Representative

FECHA/Date _____ FIRMA/Signature _____