

A la Comisión Organizadora
“Torneo Amistad”
Avda. Corrientes 127 -
CAPITAL

Solicito me inscriban en el torneo “Amistad” a
cuyos efectos concedo los siguientes datos:

ENTIDAD CEREALISTA A LA QUE PERTENECE:

.....

NOMBRE Y APELLIDO:

Edad:

GOLF:

HANDICAP Y CLUB DE OPCION:

FUTBOL (5):

FÚTBOL (7):

FÚTBOL (11):

PADDLE: (Nombre del compañero)

TENIS: (Nombre del compañero)

TRUCO: (Nombre del compañero)

FIRMA: