



SOCIEDADE
PORTUGUESA
DE ESCLEROSE
MULTÍPLA

“6º Torneio de Golfe Algarve SPEM”

Pestana Vila Sol Golfe, Vilamoura

02 de Agosto de 2015

Formulário de Inscrição

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ B.I.: _____

Morada: _____

C.Postal: _____ Localidade: _____ Distrito: _____

Telef. / Tlm.: _____ E-mail: _____

Handicap (EGA): _____ Clube: _____

Licença F.P.G.: _____

Data: ____/____/____ Assinatura: _____