



ATISAE

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CAMPEONATO DE GOLF
DE LAS XVI JORNADAS TÉCNICAS**

APELLIDOS:
NOMBRE:
EMPRESA:
TFNO: **FAX:** **E-MAIL:**
HANDICAP:
LICENCIA FEDERATIVA (en su caso):

Enviar a la Secretaría de las XVI Jornadas Técnicas, por fax al número 954184994 o por e-mail a: asa@asociacion-asa.es