

Federação Paulista de Golfe

Assunto: Solicitação de Certificado – Hole In One

At. Diretoria Técnica

Data: _____ de _____ 202_

Prezados Senhores,

Por meio deste, declaramos para os devidos fins que o(a) jogador(a) abaixo realizou um Hole In One no campo deste clube:

Nome completo: _____

Sexo: _____

Associado do Clube: _____

Código de HCP: _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: _____

Clube em que realizou o feito: _____

Data da realização: ____ / ____ / ____ - Hora ____ : ____

Buraco: _____

Distância: _____

Parceiro/os (a/as): _____

Taco utilizado: _____

Bola utilizada: _____

Competição (se houver): _____

Envio por e-mail: Retirada na FPGolfe:

O feito foi devidamente registrado e confirmado por esta instituição.

Solicitamos, assim, a emissão do Certificado de Hole In One pela Federação Paulista de Golfe.

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que a ocorrência foi devidamente validada.

Atenciosamente,

Nome do responsável pelo clube _____

Cargo: _____

Assinatura: _____