

Federação Paulista de Golfe

Assunto: Solicitação de Benefício – FPG Golf Center

At. Diretoria da FPGolfe

Data: _____ de _____ 202__

A Federação Paulista de Golfe disponibiliza condições especiais aos caddies, com o objetivo de incentivar a prática do golfe e ampliar o acesso ao esporte.

Para ter acesso aos benefícios exclusivos do FPG Golf Center, solicitamos o preenchimento do formulário abaixo e a validação da atividade de caddie por um clube filiado à Federação Paulista de Golfe.

Dados do Caddie

Nome completo: _____

CPF: _____

Data de nascimento: ____/____/____

Sexo: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Clube em que mais atua: _____

Tempo de atuação como caddie: _____

Declaração do Caddie

Declaro que as informações apresentadas neste formulário são verdadeiras e que exerço a atividade de caddie no clube informado.

Assinatura do Caddie: _____

Data: ____/____/____

Validação do Clube

Clube: _____

Nome do Responsável: _____

Cargo: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Declaro, para fins de comprovação, que o(a) solicitante identificado(a) neste formulário exerce a atividade de caddie neste clube.

Assinatura do responsável: _____

Data: ____/____/____

Carimbo do clube.

A presente confirmação tem como finalidade exclusiva a comprovação da atividade de caddie para acesso ao benefício oferecido pela Federação Paulista de Golfe, não caracterizando vínculo empregatício ou contratual entre o(a) solicitante e o clube.