

**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 para os caddies, com o objetivo de incentivar a prática do golfe e ampliar o acesso ao esporte.

Para ter direito aos benefícios exclusivos do **FPG Golf Center**, solicitamos o preenchimento do formulário abaixo e a validação das informações pelo clube ao qual o **caddie** está vinculado.

**Dados do Caddie**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

**Função/Cargo no Clube:** \_\_\_\_\_

Clube em que atua: \_\_\_\_\_

Tempo de atuação no clube: \_\_\_\_\_

**Declaração do Caddie**

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que atualmente faço parte do quadro de **caddies** do clube informado.

Assinatura do **Caddie**: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Validação**

Responsável pela confirmação: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Declaro que o(a) **caddie** acima atua como Caddie.

Assinatura do Colaborador: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Carimbo do Clube