

FEDERACIÓN CHILENA DE GOLF
SOLICITUD DE INDICE (Jugador sin club)

IMPORTANTE:

- Completada la solicitud, la misma debe ser enviada a la Federación Chilena de Golf por correo electrónico (handicap@chilegolf.cl), o entregada en la sede administrativa: Av. San Josemaría Escrivá de Balaguer 6165, Vitacura, Santiago, Srta. Marcia Reyes Correa.
- La solicitud será ingresada a trámite siempre y cuando todos los campos requeridos estén debidamente completos.
- Gestionado el índice, el mismo entrará en vigencia a partir del mes siguiente al de la Solicitud.

Datos Particulares				
Apellido Paterno				
Apellido Materno				
Nombres				
Fecha de Nacimiento	(Día/Mes/Año)			
RUT				
Sexo	Masculino	<input type="checkbox"/>	Femenino	<input type="checkbox"/>
Dirección				
Comuna				
Teléfono fijo				
Teléfono móvil				
Correo Electrónico				

Datos Laborales	
Empresa	
Dirección	
Comuna	
Teléfono fijo	
Teléfono móvil	
Correo Electrónico	

REGISTRO DE SCORES:

- El interesado en obtener índice deberá completar 5 vueltas de 18 hoyos, o vueltas de 9 hoyos, totalizando para la solicitud un equivalente de 10 vueltas de 9 hoyos (90 hoyos), todas con sus correspondientes testigos, quienes deben ser jugadores federados.
- La FCG podrá, eventualmente, constatar las vueltas registradas con los clubes y/o testigos.

TARJETA 1		TARJETA 2	
Fecha (D/M/A)		Fecha (D/M/A)	
Hoyos (9 o 18)		Hoyos (9 o 18)	
Club		Club	
Cancha		Cancha	
Score		Score	
Testigo		Testigo	
Apellidos		Apellidos	
Nombres		Nombres	
RUT		RUT	
Email		Email	

TARJETA 3		TARJETA 4	
Fecha (D/M/A)		Fecha (D/M/A)	
Hoyos (9 o 18)		Hoyos (9 o 18)	
Club		Club	
Cancha		Cancha	
Score		Score	
Testigo		Testigo	
Apellidos		Apellidos	
Nombres		Nombres	
RUT		RUT	
Email		Email	
TARJETA 5		TARJETA 6	
Fecha (D/M/A)		Fecha (D/M/A)	
Hoyos (9 o 18)		Hoyos (9 o 18)	
Club		Club	
Cancha		Cancha	
Score		Score	
Testigo		Testigo	
Apellidos		Apellidos	
Nombres		Nombres	
RUT		RUT	
Email		Email	
TARJETA 7		TARJETA 8	
Fecha (D/M/A)		Fecha (D/M/A)	
Hoyos (9 o 18)		Hoyos (9 o 18)	
Club		Club	
Cancha		Cancha	
Score		Score	
Testigo		Testigo	
Apellidos		Apellidos	
Nombres		Nombres	
RUT		RUT	
Email		Email	
TARJETA 9		TARJETA 10	
Fecha (D/M/A)		Fecha (D/M/A)	
Hoyos (9 o 18)		Hoyos (9 o 18)	
Club		Club	
Cancha		Cancha	
Score		Score	
Testigo		Testigo	
Apellidos		Apellidos	
Nombres		Nombres	
RUT		RUT	
Email		Email	

IMPORTANTE: Indicar con "X" si el Jugador desea recibir información futura de la FChG a través de:

- Newsletter mensual de Índice** (Valor actualizado de índice y noticias del golf chileno)
- Newsletter quincenal de Reglas del Golf** (Información de reglas del golf)
- Mailings Comerciales** (Promociones exclusivas de empresas auspiciadoras de la FChG)

FECHA DE SOLICITUD: ___/___/___

FIRMA SOLICITANTE

FECHA DE APROBACIÓN: ___/___/___

Vº Bº FEDERACIÓN CHILENA DE GOLF