



FORMULÁRIO DE TRANSFERÊNCIA DE CLUBE DE FILIAÇÃO

DADOS DO JOGADOR	
NOME:	<input type="text"/>
MORADA:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>
DATA DE NASCIMENTO:	<input type="text"/>
NACIONALIDADE:	<input type="text"/>
Nº DE FEDERADO :	<input type="text"/>

HANDICAP EGA	HANDICAP P&P
Clube Actual de Filiação <input type="text"/>	Clube Actual de Filiação <input type="text"/>
Novo Clube de Filiação <input type="text"/>	Novo Clube de Filiação <input type="text"/>

ASSINATURA DO JOGADOR _____ DATA: ___ / ___ / ___	ASSINATURA E CARIMBO DO NOVO CLUBE DE FILIAÇÃO _____ DATA: ___ / ___ / ___
--	---

Enviar para Federação Portuguesa de Golfe
Fax: [\(+351\) 21 410 79 72](tel:+351214107972) • Telef. [\(+351\) 21 412 37 80](tel:+351214123780)
licencas@fpg.pt
Rua Santa Teresa do Menino Jesus, Nº 6, Edifício Miraflores, 17º. Miraflores
1495 - 048 Algés • PORTUGAL