



FORMATO DE REGISTRO

INSCRIPCIONES HASTA EL 15 DE MAYO DE 2019

NOMBRE:	TAMAÑO CAMISA:
---------	----------------

NOMBRE:	TAMAÑO CAMISA:
---------	----------------

NOMBRE:	TAMAÑO CAMISA:
---------	----------------

NOMBRE:	TAMAÑO CAMISA:
---------	----------------

EMPRESA:

E-MAIL:

TELÉFONO(S):

FORMA DE PAGO: CHEQUE: VISA: MASTERCARD:

NÚMERO DE TARJETA

FECHA DE EXPIRACIÓN

TOTAL A PAGAR:

	/	\$
--	---	----

FIRMA:	FECHA:
--------	--------

REGISTRO DESDE LAS 11:00 AM

SHOT GUN: 1:00 PM

FORMATO: 4 MAN SCRAMBLE / COSTO: 250.00 POR JUGADOR

CEREMONIA DE PREMIACIÓN

TE INVITA:



A BENEFICIO DE:

ESCAPE