



**Comité organizador**

**CONTACTO:**

Omar Martínez  
Administrador del Torneo  
6241225011

**\* Direccion**

Calle Camino Real 31  
Fracc. Rancho Cerro Colorado  
San jose del Cabo B.C.S.  
C.P.23400

**FECHA:** 17 de Octubre del 2015  
**HORA:** Shotgun a las 10:00 AM  
**LUGAR:** PALMILLA GOLF CLUB

**CUOTA DE INCRIPCION POR JUGADOR : \$150.00 dlls**

Fecha límite de pago, 15 de Octubre del 2015.  
Deposito en **dolares** a la cuenta:

**BANORTE**  
**0874793187**  
**Los Cabos Open A.C.**  
www.loscabosopen.com

**Formato:** Medal Play (Stroke Play).

**Hándicap:** En caso de no tener hándicap escriba su mejor score aproximado por 18-hoyos

**INSCRIPCION:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

HANDICAP \_\_\_\_\_

SCORE APROXIMADO POR 18 HOYOS: \_\_\_\_\_

En caso de Inscribir un foursome:

**Jugadores:**

Jugador 2 Nombre: \_\_\_\_\_

Jugador 3 Nombre: \_\_\_\_\_

Jugador 4 Nombre: \_\_\_\_\_