



REAL FEDERACIÓN ANDALUZA DE GOLF

Sierra de Grazalema, 33 - 5 - 1ºB · Telf. 952 225 590 Fax 952 220 387 · 29016 MÁLAGA
www.fga.org e-mail: info@fga.org

C I R C U L A R N° . 13/10

CIRCUITO INTERNACIONAL FEMENINO DE ANDALUCÍA. CONVOCATORIA.

El Comité Técnico Aficionados Femenino de esta Real Federación Andaluza de Golf ha acordado en relación con este Trofeo y para el presente año:

1. Campos y fechas: Que se celebre en:

ZONA A) - Jueves:

- 18/03 - Islantilla Golf Resort
(Isla Cristina, Huelva)
- 15/04 - Club de Campo de Córdoba
(Córdoba)
- 13/05 - Atalaya Golf & Country Club
(Estepona, Málaga)

ZONA B) - Sábado:

- 20/03 - Club de Golf Playa Serena
(Roquetas de Mar, Almería)
- 17/04 - Granada Club de Golf
(Las Gabias, Granada)
- 08/05 - Mijas Golf Internacional
(Mijas-Costa, Málaga)

FINAL 09 y 10/06 - Club de Golf Campano
(Chiclana Fra., Cádiz)

2. Inscripciones: Que deberán hacerse directamente en la Secretaría de la Real Federación Andaluza de Golf, enviando la Hoja de Inscripción adjunta, una sola vez para todo el Circuito, **a partir del 1 de Febrero hasta el 28 de Febrero.**



REAL FEDERACIÓN ANDALUZA DE GOLF

Sierra de Grazalema, 33 - 5 - 1ºB · Telf. 952 225 590 Fax 952 220 387 · 29016 MÁLAGA
www.fga.org e-mail: info@fga.org

3. Derechos de Inscripción: Que será de 120 Euros por persona (480 Euros por Equipo) y para todo el Circuito. Se abonará al tiempo de hacer la Inscripción. El día de Cierre de Inscripción todos los Equipos deberán estar al corriente del pago de la misma.

Al realizar la Inscripción deberá de abonarse el Derecho de la misma directamente en la Real Federación Andaluza de Golf antes del Cierre de la Inscripción, bien en efectivo, por giro postal, transferencia bancaria (3058 0847 41 2720007777) o facilitando una tarjeta de crédito con fecha de caducidad.

La Anulación de la Inscripción podrá realizarse hasta 72 horas antes del comienzo de la primera prueba vía mail (torneos@fga.org) o fax (952 22 03 87), facilitando cuenta corriente para el reintegro del Derecho de Inscripción.

4. Número Máximo de Equipos Participantes por Zonas: Que el número máximo de participantes por zonas será de 30.
5. Reglamento: Que será tenido en cuenta el **Libro Básico** de la Real Federación Andaluza de Golf publicado en su página web: www.fga.org >Biblioteca>Tomo IV.

NOTAS IMPORTANTES A TENER EN CUENTA:

- 1. Durante las Pruebas Stableford, hay que levantar la bola una vez se haya golpeado por última vez para poder puntuar, así se evita que el campo penalice y se acorta el tiempo de juego.*
- 2. Para poder participar será necesario haber jugado en el año anterior, como mínimo, en 6 pruebas válidas de 18 hoyos y cuyas tarjetas hayan sido entregadas.*
- 3. De ser necesario, se podrá sustituir cualquier componente del equipo hasta el día 15 de Marzo, siempre que reúna las condiciones estipuladas en el Reglamento de la competición.*



REAL FEDERACIÓN ANDALUZA DE GOLF

Sierra de Grazalema, 33 - 5 - 1ºB · Telf. 952 225 590 Fax 952 220 387 · 29016 MÁLAGA
www.fga.org e-mail: info@fga.org

4. *Los horarios de salida podrán ser consultados en la página web: www.fga.org, y aquellas jugadoras que deseen recibirlos por sms, deberán facilitar sus teléfonos móviles y especificarlo en la hoja de inscripción, lo cual conlleva la autorización expresa por parte de la interesada, de acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos (LOPD).*
6. Premios: Que se podrá elegir entre viajar o material deportivo.
7. Cochecitos: Que está permitido el uso de Cochecitos en este Circuito.

Juan José Gómez-Raggio von Rein
Secretario General
Málaga, 18 de enero de 2010



REAL FEDERACIÓN ANDALUZA DE GOLF

Sierra de Grazalema, 33 - 5 - 1ºB · Telf. 952 225 590 Fax 952 220 387 · 29016 MÁLAGA
www.fga.org e-mail: info@fga.org

CIRCUITO INTERNACIONAL FEMENINO DE ANDALUCÍA 2010

HOJA DE INSCRIPCIÓN: ZONA: A B (Táchese lo que NO proceda)

E Q U I P O

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ **C.P.:** _____ **TLF.:** _____
NÚMERO DE LICENCIA: _____ **HANDICAP:** _____
FORMA DE PAGO _____
E-MAIL _____
DESEO RECIBIR LOS HORARIOS POR SMS: MÓVIL _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ **C.P.:** _____ **TLF.:** _____
NÚMERO DE LICENCIA: _____ **HANDICAP:** _____
FORMA DE PAGO _____
E-MAIL _____
DESEO RECIBIR LOS HORARIOS POR SMS: MÓVIL _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ **C.P.:** _____ **TLF.:** _____
NÚMERO DE LICENCIA: _____ **HANDICAP:** _____
FORMA DE PAGO _____
E-MAIL _____
DESEO RECIBIR LOS HORARIOS POR SMS: MÓVIL _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____
DIRECCIÓN: _____
LOCALIDAD: _____ **C.P.:** _____ **TLF.:** _____
NÚMERO DE LICENCIA: _____ **HANDICAP:** _____
FORMA DE PAGO _____
E-MAIL _____
DESEO RECIBIR LOS HORARIOS POR SMS: MÓVIL _____