

Confermate la Vs. partecipazione inviando il modulo

- via fax al numero **011 6892474**
- via mail all'indirizzo
d.desimone@pragmaprogetti.it



GOLF CLUB MARGARA
sport & passione

Nome

Cognome

Società

Indirizzo

Città

CAP

Prov.

Tel.

Fax

E-mail

Altri partecipanti

Partecipazione alla giornata

- MATTINA
- POMERIGGIO

Desidero partecipare al corso di golf

- Sì
 - Campo pratica
 - Campo professionisti

No

Desidero assistere alle competizioni della Pro Week
Professional Golf

- Sì
- No