

# PRO-AM Buccelati invitational 1° trofeo Rocco Forte

## Modulo di prenotazione

Prego completare il modulo per iscriversi alla Pro Am del 1-4.11.2012

### Dati Professionista

Nome:

Golf Club:

### Dati Giocatore 2

Nome:

Golf Club:

Handicap:

Indirizzo Email:

### Dati Giocatore 3

Nome:

Golf Club:

Handicap:

Indirizzo Email:

### Dati Giocatore 4

Nome:

Golf Club:

Handicap:

Indirizzo Email:

### Persona di Riferimento

Nome:

Address Line 1:

Address Line 2:

Nazione:

Zip Code:

Indirizzo Email:

Telefono:

Note /Commenti

Intestazione conto: SRFF – Mediterranea Golf & Spa Resort – S.p.a.

Banca: Banca Popolare di Sondrio 2 Agenzia 25 Roma Parioli

Indirizzo banca: Viale Parioli 39/B 00197 ROMA (RM).

Swift/Bic: POSOIT22

IBAN: IT97 B 05696 03225 000003591X47

Rif: Quota di partecipazione pro-am Buccellati, squadra (Nome del professionista).