



# Federación Gallega de Golf

C/ Cabo Santiago Gómez, Nº 8, Esc. D-E, 1º, 15004 – A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: [fggolf@fggolf.com](mailto:fggolf@fggolf.com) – Web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com)

## VII PRO-AM JÓVENES PROMESAS

**G.B. Guitiriz, 13 de Septiembre de 2015**

La Federación Gallega de Golf ha decidido convocar el VII Pro-Am para Jóvenes Promesas, en el que participarán los Profesionales gallegos mejor clasificados en la Orden de Mérito del Circuito Gallego de Profesionales 2015, junto con la selección de jugadores que a continuación detallamos:

### **G.B. MONDARIZ**

Alba González Fernández  
Laura Caamaño Godoy  
Juan Pintado Benavent

### **R.C.G. DE LA CORUÑA**

Alejandro Vázquez Regos  
Marcos Pérez Graiño  
Manuela Pacheco González  
Pablo Alonso Clavera  
Ignacio Alonso Clavera  
Alfonso Ulloa Ois  
Hugo Pérez García  
Pablo Rivero Criado

### **R.A.C. VIGO**

Santiago Ulloa Ois  
Salvador Magallanes del Fedele  
Jorge Iglesias Llorca  
Beltran Pernas Mariño  
Juan Cabo Rossignoli  
Bruno Rivera Casadella  
Nicolás López-Chaves Pérez  
Javier Alzueta García

### **G. RÍA DE VIGO**

Tomás García Vázquez  
Pablo Larrán Vilar  
Carmen Nimo Piñeiro

### **HÉRCULES C.G.**

Javier Ramos Casariego  
Juan José Cagiao Villar  
Manuel Santos Fidalgo  
José Trillo Castelo  
Lucas Kwak de la Iglesia  
Andrew Hill García  
Alejandro Rey Diz

### **C.G. VAL DE ROIS**

Nicolás Riveiro Quintáns  
Guillermo de Miguel Gutiérrez  
Diego González Gómez  
Pablo Riveiro Quintáns

### **C.G. CAMPOMAR**

Antón Castro Rios

### **MONTEALEGRE C.G.**

Jacobo Martínez Soto  
Eloy Feijoo Gómez

### **Programa de Actividades:**

- 09:30 h.: Llegada de todos los participantes a las instalaciones del club
- **10:00 h.: Salidas a tiro** (se publicarán los grupos el viernes día 11 de septiembre).
- 15:30 h.: Comida de todos los participantes (profesionales y niños/as) en el Club, a cargo de la Federación.
- 16:30 h.: Entrega de premios y clausura.

**Autorización de padres (adjunta):** Los jugadores la llevarán en mano debidamente cubierta y firmada por sus padres el mismo día del torneo entregándola al responsable federativo antes del comienzo de la prueba.

**Confirmación asistencia:** Deberán confirmar asistencia enviando un e-mail a [fggolf@fggolf.com](mailto:fggolf@fggolf.com) antes del lunes 7 de septiembre.



# Federación Gallega de Golf

C/ Cabo Santiago Gómez, Nº 8, Esc. D-E, 1º, 15004 – A Coruña

Teléfono: 981 91 90 30 – Fax: 981 91 90 29 – E-mail: [fggolf@fggolf.com](mailto:fggolf@fggolf.com) – Web: [www.fggolf.com](http://www.fggolf.com)

## AUTORIZACION DE PADRES O TUTORES

### **PADRES o TUTORES y JUGADORES DEBEN RELLENAR y FIRMAR:**

Por el presente autorizo a la Federación Gallega de Golf y a las personas que actúan en su nombre, en relación con el VII Pro-Am para Jóvenes Promesas, a celebrar en el Golf Balneario de Guitiriz el próximo día 13 de Septiembre de 2015, en el que participará mi Hijo/a \_\_\_\_\_ para que dispongan libremente lo que consideren más adecuado para éste en relación con todas las normas sobre alimentación, transporte, alojamiento, vestuario, actividades deportivas, disciplina y régimen de vida en general, y presto formalmente mi consentimiento para que (Nombre de Jugador/a) \_\_\_\_\_ pueda recibir, en caso de accidente o enfermedad, la asistencia médica que fuese necesaria a juicio de los organizadores y acompañantes, incluido traslado, hospitalización e intervención quirúrgica, si fuese aconsejable o recomendado por alguna autoridad médica, y siempre previo aviso a los padres o tutores en caso de estar localizables, exonerándoles de toda responsabilidad en que supuestamente pudieran incurrir como consecuencia de las actuaciones que lleven a cabo, en uso de esta autorización.

**Firma del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Dirección del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Teléfono del Padre / Tutor** \_\_\_\_\_

**Estado de Salud del Jugador/a** \_\_\_\_\_

**Firma del Jugador/a** \_\_\_\_\_

Por favor, indiquen si su Hijo/a tuviese algún tipo de alergia o problema de salud (incluyendo en su caso instrucciones sobre medicación que ha de recibir) o si debe seguir algún régimen especial en materia de alimentación o cualquier otra que debamos conocer

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados al fichero JUGADORES propiedad de la FEDERACIÓN GALLEGA DE GOLF, que ha sido inscrito en la Agencia Española de Protección de datos, con el fin de gestionar los datos de los FEDERADOS.

En este sentido, consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por la entidad para dar cumplimiento a la finalidad indicada anteriormente, así como para remitirle información relativa a los servicios y eventos realizados por esta entidad que sean de interés para usted. Del mismo modo le informamos que mediante la aceptación del presente documento, usted consiente de forma expresa, a que sus datos personales sean publicados tanto en la web de la Federación, como en cualquier otro medio de difusión utilizado por la Federación para dar publicidad a los resultados de las competiciones deportivas o de otros eventos que organice La Federación y en los que usted participe. Asimismo acepta que sus datos sean cedidos a las empresas organizadoras de competiciones y cualquier otro tipo de actividades que se desarrollen bajo la organización de la Federación. Bajo ningún concepto estos datos podrán utilizarse para otro fin, quedando especialmente prohibido su uso para fines de publicidad o prospección comercial. se le informa de que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación dirigiéndose por escrito a la **Federación Gallega de Golf** en la dirección **Calle Santiago Gómez nº 8, Esc. D-E 1º, 15004 A CORUÑA.**