



**CERTIFICADO CLUB SEDE**

**LIGAS PGA - CAMPBELL LAMONT GOLF**

Queremos certificar que el jugador / a:

Con Licencia:

Es actualmente socio del Club:

Y para que así quede corroborado lo Firmo y cuño:

Persona y cargo del Club que firma el Certificado:

Fecha:

Enviar el documento a [manueldutorligasclgolf@gmail.com](mailto:manueldutorligasclgolf@gmail.com)