

## **FORMULARIO DE RESERVAS**

Para realizar cualquier reserva, por favor, cumplimente este impreso y envíenoslo o bien por fax (956 795029) o por correo electrónico (recepcion@golfsotogrande.com)

<b>FECHAS</b>	<b>HORA SOLICITADAS</b>	<b>NUMERO JUGADORES</b>	<b>HANDICAPS</b>

<b>TITULAR DE LA TARJETA</b>	<b>TIPO DE TARJETA</b>	<b>FECHA CADUCIDAD</b>	<b>NÚMERO</b>

Autorizo al Real Club de Golf Sotogrande a cargar en mi tarjeta de crédito la cantidad de \_\_\_\_\_ euros en concepto de prepago de la reserva de golf arriba reseñada.

Firma \_\_\_\_\_

## RESERVATION ENQUIRY

In order to make a booking, please fill in this form and send it via fax (956 795029) or via e-mail (recepcion@golfsotogrande.com).

<b>DATES</b>	<b>REQUIRED STARTING TIMES</b>	<b>NUMBER OF PLAYERS</b>	<b>HANDICAPS</b>

<b>CARDHOLDER</b>	<b>TYPE OF CARD</b>	<b>EXPIRY DATE</b>	<b>NÚMBER</b>

I hereby authorize Real Club de Golf Sotogrande to debit my credit card account with the amount of \_\_\_\_\_euros as a pre-payment of the above shown booking

Firma \_\_\_\_\_