

**ЗАЯВКА**  
**ЗА УЧАСТИЕ В ГОЛФ ТУРНИР "CAPE KALIAKRA OPEN 2014"**  
(13, 14, 15 Юни 2014)



Име: \_\_\_\_\_

Фамилия: \_\_\_\_\_

Дата на раждане: \_\_\_\_\_ Пол: \_\_\_\_\_ Хендикап: \_\_\_\_\_

Тел. Номер: \_\_\_\_\_ Електронна поща: \_\_\_\_\_

Клуб: \_\_\_\_\_ Държава: \_\_\_\_\_

Време на пристигане (не по-късно от 17:00 ч. местно време на 12.06.2014): \_\_\_\_\_

Участник с хотелска резервация (Да/Не): \_\_\_\_\_ Номер на дрехи (S, M, L, XL, XXL): \_\_\_\_\_

Пристигам по-рано и бих желал/а да играя на други игрища на следните дати: \_\_\_\_\_

на голф игрище (резервация): \_\_\_\_\_

На официалната вечеря бих предпочел/а (месо, риба): \_\_\_\_\_

Специални изисквания, съобщения и предложения (клас на хотелската стая, бъги резервация, спа резервация и т.н.) \_\_\_\_\_

Придружители (човека): \_\_\_\_\_ (Такса за придружители: 30 евро/човек)

**Сумата за участие е 150 евро.**

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

(Моля полпълнете всички полета изчерпателно и ясно)

**ВНИМАНИЕ!**

Поради ограничения брой участници (150 души), всички заявки за участие, изпратени след 1 май трябва да бъдат одобрени от Организационния комитет и само след потвърждение може да се заплати таксата за участие.

ЗАЯВЛЕНИЕТО ЗА УЧАСТИЕ Е ВАЛИДНО САМО СЛЕД КАТО СЕ ЗАПЛАТИ ТАКСАТА.

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ПОТВЪРЖДАВАНЕ НА ПОЛУЧЕН БАНКОВ ПРЕВОД ЗА ТАКСА ЗА УЧАСТИЕ ПО СМЕТКАТА НА ОРГАНИЗАТОРА, ЩЕ СЕ ИЗПРАЩА НА ВСЕКИ УЧАСТНИК ПО ЕЛЕКТРОННА ПОЩА.

Детайли за плащане:

Сметка номер:

BGN: BG05RZBB91551004186662

EUR: BG58RZBB91551004186678

USD: BG73RZBB91551004186699

Банка: Райфайзен Банк, SWIFT code: RZBBBGSF

Адрес на банката: Райфайзен Банк: България, 9650 Каварна,

ул. „Добротица „ 30. (клиент№ С98480)



Фондация „Калиакра Голф”, Адрес: България, Област Добрич, 9000 Община Балчик,  
Улица: 5 км след Балчик по шосе Е87, Комплекс Lighthouse Golf & Spa Resort,  
Квартал Лейк, №61, Фондация „Калиакра Голф”, e-mail: kaliakragolf@abv.bg  
www.kaliakragolf.com, тел.: +359 88 20 60 587

**ENTRY FORM**  
**“CAPE KALIAKRA OPEN 2014”**  
(13, 14, 15 June 2014)



Surname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_\_\_ Handicap: \_\_\_\_\_

Phone number: \_\_\_\_\_ E-mail address: \_\_\_\_\_

Club: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

Planned coming time (not later than 17-00 local time of 12.06.2014): \_\_\_\_\_

Participant with hotel (Yes/No): \_\_\_\_\_ Size of clothes (S, M, L, XL, XXL): \_\_\_\_\_

I am coming earlier and would like to play on other courses during the following dates: \_\_\_\_\_,  
on course (reservation): \_\_\_\_\_

On the official supper I 'd prefer (meat, fish): \_\_\_\_\_

Special demands, notices and suggestions (class of the hotel room, buggy reservation, spa reservation and etc.) \_\_\_\_\_

Retinue (people): \_\_\_\_\_ (Retinue charge: 30 euro/person)

**Paying for the participation 150 euro.**

Date: \_\_\_\_\_

Sign: \_\_\_\_\_

*(Please, fill the lines fully and clearly)*

**ATTENTION!**

According to the limited number of participants (150 people), application sent after 1st of May should be confirmed by organizing Committee and only after confirmation needs to be paid.

APPLICATION IS VALID ONLY AFTER GETTING THE PAYMENT.

NOTIFICATION WITH THE CONFIRMATION ABOUT TRANSFERRING MONEY TO THE SETTLEMENT ACCOUNT OF THE ORGANIZATOR WILL BE SENT TO THE PLAYER BY E-MAIL.

Details of payment:

Account Number:

BGN: BG05RZBB91551004186662

EUR: BG58RZBB91551004186678

USD: BG73RZBB91551004186699

Payee's bank: Raif feisen Bank:

SWIFT code: RZBBBGSF, Bank address: Raiffeisen Bank: Bulgaria,  
9650 Kavarna, 30, Dobrotitza Str. (client N° C98480)



Kaliakra Golf Foundation, Address: Bulgaria, Dobrich region, 9000 Balchik Municipality,  
Street: 5 km after Balchik on E87 road, complex Lighthouse Golf & Spa Resort,  
quarter Lake, N°61, Fondacia Kaliakra Golf; e-mail: kaliakragolf@abv.bg  
www.kaliakragolf.com, tel.: +359 88 20 60 587