



HOJA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____ / _____ / _____

E-MAIL (importante): _____

En caso de menor:

Nombre del padre: _____ Telf.: _____

Nombre de la madre: _____ Telf.: _____

Modalidad y número de Sesiones Diarias Semanales: (señalar la modalidad elegida)

PRE TENIS	1 día/sem.	2 días/sem.	3 días/sem	
INICIACIÓN	1 día/sem.	2 días/sem.	3 días/sem	
PERFECCIONAMIENTO	1 día/sem	2 días/sem	3 días/sem	
PRE COMPETICIÓN	1 día/sem	2 días/sem	3 días/sem	
COMPETICIÓN	1 día/sem	2 días/sem	3 días/sem	Otros_____
ADULTOS	1 día/sem	2 días/sem	3 días/sem	

Forma de pago: Efectivo Domiciliado Transferencia Bancaria

Enfermedades de interés y otros aspectos de interés:

AUTORIZACIONES: Al señalar la casilla da a entender la NO PERMISIVIDAD

No permito a mi hijo/a aparecer en fotos relativas a la Academia de Tenis, así como a la difusión en medios informativos, publicidades, prensa o redes sociales.

Firma y DNI del Padre y/o Madre