



FICHA DE INSCRIPCIÓN
ESCUELA TENIS Y PÁDEL 2009/10

DESEO INSCRIBIRME EN:

- FIN DE SEMANA TENIS MINI-TENIS (3-5años) TENIS NIÑO (6-17 años) TENIS ADULTO
- FIN DE SEMANA PADEL NIÑO ADULTO
- CURSO TENIS ENTRESEMANA NIÑO ADULTO
- CURSO PADEL ENTRESEMANA NIÑO ADULTO

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS NOMBRE

FECHA NACIMIENTO NIVEL: Iniciación Perfeccionamiento

Observaciones: SOCIO/USUARIO NO SOCIO

Si ha jugado alguna vez, si tiene algún amigo/a en la escuela, etc. En caso de OPCION UN DIA, decir si es sábado o domingo.

PERSONA Y DIRECCION DE CONTACTO

PADRE, MADRE O TUTOR (TACHE LO QUE NO PROCEDA)

NOMBRE	APELLIDOS	D. N. I.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN

C. P.	LOCALIDAD	TELÉFONO FIJO Y MÓVIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

- Un solo pago en efectivo en oficinas (en Octubre)
- Dos pagos en efectivo en oficinas (el 1º en Octubre y el 2º en Febrero)
- 1º plazo en efectivo (Octubre) y 2º plazo por domiciliación Bancaria (Febrero)

NOTA: EN LA OPCION 1 DIA EL PAGO SE REALIZA DE UNA SOLA VEZ EN EFECTIVO EN OFICINAS EN OCTUBRE

TITULAR DE LA CUENTA C. C. C.

D.N.I DEL TITULAR (CON LETRA)

PUEDE MANDAR LA INSCRIPCIÓN A LOS E-MAILS DE CONTACTO O AL NÚMERO DE FAX 964228321

INFORMACION Y CONSULTAS EN LOS TELEFONOS 685110509, 964228321 Y EN LOS E-MAILS tdcastellon@hotmail.com O deportes@ctcastellon.com. WEB: www.ctcastellon.com