

HOJA DE INSCRIPCION ESCUELA MUNICIPAL CLUB DE TENIS LINARES**DATOS DEL ALUMNO**

NOMBRE	
APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO/EDAD	/
Nº TELEFONO	
¿ERES SOCIO DEL C.T. LINARES?	
LESIONES SUFRIDAS	
ENFERMEDADES	

DATOS DE LOS PADRES/TUTORES

NOMBRE	
APELLIDOS	
Nº TELEFONOS	
E-MAIL	
DIRECCION	
LOCALIDAD	

PARA CONOCER EL PROGRAMA VISITE LA NUESTRA WEB → ESCUELA DE TENIS → PROGRAMAS:

PROGRAMA	MARCAR "X"	Nº HORAS/SEM	DIAS DE LA SEMANA (Especificar tres días por orden de prioridad)
PRE-TENIS			
MINI-TENIS			
INICIACION			
PERFECCIONAMIENTO			
ADULTOS Y MAYORES			
VOLUNTARIAS DE PERFECCION.			
ALUMNOS NEE			
COMPETICION	—		A consultar con Director Técnico

OBSERVACIONES:

DIAS Y HORARIOS

	HORARIOS (mínimo recomendado 2 horas/semana)
L/X/J/V	9:00 A 14:00 Y 16:00 A 22:00
SABADOS	9:00 A 14:00 Y 16:00 A 22:00
DOMINGOS	9:00 A 14:00

Autorizo a la escuela de tenis a utilizar la imagen de mi hijo/a para publicación de foto en prensa, carteleria y páginas web

Fdo.