***FICHA DE INSCRIPCIÓN***



Pegar

Foto

Aquí

*INTENSIVO CLUB TENIS GONDOMAR*

|  |
| --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| FECHA DE NACIMIENTO: DNI: |
| DOMICILIO: Nº: PISO: |
| LOCALIDAD: PROVINCIA: CP: |
| NOMBRE DEL PADRE: TELEFONO: |
| NOMBRE DE LA MADRE: TELEFONO: |
| E-MAIL: |
| TALLA ROPA: 7-8 9-10 11-12 XS S M L XL (rodea la talla elegida) |

***Datos del Participante*** *(Autorización de Asistencia al intensivo)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MES |  |  | **intensivo** |
| DIAS/SEMANA |  |  | **intensivo** |

***Datos Médicos y de Interés*** *(Incluir informe médico si fuera necesario)*

|  |
| --- |
| ALERGIAS A MEDICAMENTOS: SI / NO *(redondea la opción elegida)* |
| ALERGIAS A ALIMENTOS: SI / NO *(redondea la opción elegida)* |
| OTRAS ALERGIAS: |
| ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIAS O ENFERMEDADES: |
| AUTORIZA EL USO DE IMÁGENES INDIVIDUALES O EN GRUPO:  SI / NO |
| INFORMACIÓN DE PAGO  Nº DE CUENTA: ES56-2100-5752-6301-0021-5626  CONCEPTO: INTENSIVO y nombre del alumno. Ej: intensivo Diego González.  BEFICIARIO: Club Tenis Gondomar.  Seleccionar las semanas y si es campus multideporte o intensivo  IMPORTANTE: enviar justificante del ingreso al email ctgondomar@hotmail.es | |

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA Y DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR: |  |
| Gondomar a de de 2023. | |

***- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -***