



Escuela de Tenis
Dirigida por Esteban Carril

SOLICITUD DE ALTA EN LA ESCUELA DE TENIS

| |
|------------------------------|
| Nombre y Apellidos: |
|------------------------------|

| | |
|---------|------------|
| N.I.F.: | Dirección: |
| | |

| | | |
|-------|------------|------------|
| C.P.: | Localidad: | Provincia: |
| | | |

| | |
|------------|--------|
| Teléfonos: | Email: |
| | |

| | | |
|----------------------|-----------|-----------------------------------|
| Fecha de nacimiento: | Socio Nº: | No Socio <input type="checkbox"/> |
| | | |

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|
| Nivel de juego: (Si sabe la categoría indíquela) | Iniciación <input type="checkbox"/> | Intermedio <input type="checkbox"/> | Avanzado/Competición <input type="checkbox"/> |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|

| | | | | |
|-----------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|
| Objetivo: | Ocio/Diversión: <input type="checkbox"/> | Aprender: <input type="checkbox"/> | Ejercicio Físico: <input type="checkbox"/> | Competición: <input type="checkbox"/> |
|-----------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|

Reseñar con la máxima amplitud posible disponibilidad semanal e intervalo de horario.

| | |
|-----------|-------|
| Lunes | |
| Martes | |
| Miércoles | |
| Jueves | |
| Viernes | |
| Sábado | |
| Domingo | |

¿Cuántas horas a la semana desea recibir clase?

1 hora 2 horas 3 horas Más horas

NO SE ACEPTARÁ LA INSCRIPCIÓN SI NO SE RELLENAN TODOS LOS DATOS

Se compromete al pago de la cuota mensual con la empresa TM Tennis Academy, en concepto de clases recibidas de tenis en las instalaciones del Centro Asturiano de la Habana de Gijón, mientras no se efectue orden en contrario rellenando la solicitud de baja dentro de los plazos establecidos en las normas de la escuela.

FORMA DE PAGO: (

1.- Domiciliación Bancaria

| | | | |
|---|-----------|-------|---------|
| Entidad bancaria: (nombre y dirección) | | | |
| Titular de la cuenta bancaria: | N.I.F.: | | |
| | | | |
| Entidad: | Sucursal: | DC: | Cuenta: |
| | | | |

Gijón a __ de _____ de _____

Fdo: _____