



SPORTENIS

FORMULARI D'INSCRIPCIÓ TENIS

NOM _____ COGNOMS _____

DATA NAIXEMENT ____/____/____ EMAIL _____

NÚMERO DNI _____ ADREÇA _____

CP _____ LOCALITAT _____ NUM TELÈFON _____

DADES ESCOLA

INICIACIÓ PERFECCIONAMENT ESCOLA DE ADULTS

1 DIA 2 DIES 3 DIES

DIES DE LA SETMANA QUE VINDRÀ I HORARI _____

HA JUGAT A TENIS ALGUNA VEGADA? _____ NIVELL DE JOC APROX (BAIX-MIG-ALT) _____

DADES CARÀCTER PERSONAL (CAL ADJUNTAR FOTOCÒPIA DE LA TARIJETA SANITÀRIA DEL ALUMNE)

SI NO A prendre petites decisions mèdiques sota la convenient prescripció facultativa (Ferida, rasgunyo...)

SI NO A utilitzar el vehicle en cas necessari (ambulatori, hospital...)

SI NO A realitzar fotografies durant l'any, per l'arxiu històric, per la pàgina web, propagandes... sempre en relació a la difusió sols del Sportenis Rubí.

Te alguna al·lèrgia o malaltia? _____ Quina? _____

FORMES DE PAGAMENT (2 formes de pagament)

Pagament MENSUAL EN EFECTIU PER SECRETARIA (A principis de cada mes en METÀL·LIC, no vàlid targeta)

Pagament TRIMESTRAL PEL BANC (REBUTS TRIMESTRALS) Rebutts A l'Octubre, Febrer i Maig

| IBAN | | | | OFICINA | | | | DC | | COMPTE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|---------|--|--|--|----|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DNI PERSONA QUE FA LA INSCRIPCIÓ

SIGNATURA