



# ESCUELA DE TENIS

## CURSO 2016 - 2017

FECHA: / /

**INICIO DEL CURSO: MIÉRCOLES 14 de SEPTIEMBRE de 2016**

GRUPO PREFERENTE:

### MINITENIS

L-X  17:45 a 18:30 (50,00 €)      M-J  17:30 a 18:15 (50,00 €)  
 18:15 a 19:00 (50,00 €)      V  17:30 a 18:25 (35,00 €)  
 18:30 a 19:25 (35,00 €)

### TENIS

L-X  17:30 a 18:25 (60,00 €)     18:30 a 19:25 (60,00 €)     19:30 a 20:25 (60,00 €)    V  17:30 a 18:25 (35,00 €)  
 18:30 a 19:25 (35,00 €)  
L-X-V  17:30 a 18:25 (80,00 €)     18:30 a 19:25 (80,00 €)     19:30 a 20:25 (80,00 €)  
M-J  17:30 a 18:25 (60,00 €)     18:30 a 19:25 (60,00 €)

La elección definitiva del grupo corresponderá a la dirección en función de edad y nivel de los alumnos, teniendo por supuesto en cuenta la elección preferente de cada alumno.

**Abierta matrícula para antiguos alumnos desde el 01/05/2016, nuevos alumnos desde el 01/07/2016**

**Para reservar plaza del curso deberá abonar el importe de una mensualidad que corresponderá al mes junio 2017**

**PADRE/MADRE O TUTOR/A:** D.N.I. \_\_\_\_\_

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### ALUMNO:

APELLIDOS \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ALTURA \_\_\_\_\_ CM. PESO \_\_\_\_\_ KG.  
NIVEL:  PRINCIPIANTE      AÑOS de PRACTICA:  1 AÑO     2 AÑOS     3 AÑOS     ≥ 4 AÑOS

COLEGIO \_\_\_\_\_ CURSO \_\_\_\_\_

¿ HA PADECIDO O PADECE ALGUNA ENFERMEDAD QUE AFECTE A LA ACTIVIDAD DEPORTIVA?

¿ ES ALÉRGICO A ALGÚN MEDICAMENTO? \_\_\_\_\_

EN CASO DE ACCIDENTE LLAMAR AL \_\_\_\_\_ Y TRASLADAR A LA CLÍNICA \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

El plazo de pago de las cuotas mensuales es entre el **1 y el 5 de cada mes**. El impago de la cuota supondrá la pérdida de la plaza. Las ausencias provocadas por causas propias del alumno no afectaran al pago de la cuota mensual, a menos que sea comunicada con **15 días de antelación al inicio del mes siguiente** para que su plaza pueda ser ocupada por un alumno de la lista de espera.

Conforme a lo previsto en el artículo 5 la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, Ley 15/1999 de 13 de diciembre (en adelante LOPD), la entidad le informa que los datos obtenidos a través de este formulario serán incluidos en varios ficheros mixtos denominados ALUMNOS/PADRES Y TUTORES cuya finalidad es la prestación de los servicios contratados con fines administrativos, contables y fiscales, así como para informarle de los servicios de la empresa. El Responsable de los Ficheros es MALLORCA TENIS CLUB TEULERA con C.I.F. G57855371, domicilio en C/ SA TEULERA s/m C.P.: 07014 PALMA DE MALLORCA, I. BALEARES. Así mismo, le informamos de la posibilidad de ejercer, en cualquier momento, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante correo dirigido a la dirección arriba indicada y/o al email: mallorcatenis@gmail.com

No me opongo a que las imágenes de mi hijo/hija se reproduzcan a través de cualquier medio de comunicación de M.T.C. TEULERA

X

FIRMA DEL PADRE/MADRE o TUTOR LEGAL