



## ESCUELA MUNICIPAL DE TENIS DE CABRERIZOS FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos:  Nombre:

DNI:  Fecha de Nacimiento:

Dirección:

C. Postal:  Municipio:

Teléfono:  Correo electrónico:

Empadronado en Cabrerizos:  Socio del Club de Tenis Cabrerizos:  (marcar la casilla que proceda)

### SI EL ALUMNO ES MENOR, DATOS DE LAS PESONAS AL CARGO:

Apellidos	Nombre	Parentesco	Fecha de Nacimiento	D.N.I	Tfno móvil	Correo electrónico

Nivel de tenis del alumno (marcar la casilla que proceda):  
 \_Minitenis      Iniciación      Intermedio      Avanzado      Competición  
                                                                         

El alumno desea recibir semanalmente (marcar la casilla que proceda):  
 \_1 hora                      2 horas                      4 horas  
                                                                                     

Franja horaria preferida por el alumno (marcar la casilla que proceda):  
 De lunes a jueves      Viernes                      Sábados



Ayuntamiento de Cabrerizos

Escuela Municipal de Tenis de Cabrerizos

## DOMICILIACIÓN DE RECIBOS

TITULAR DE LA CUENTA		
Nombre y apellidos:		
DNI:	Dirección:	CP:
Teléfono móvil:	Teléfono fijo:	E-mail:

Datos Bancarios donde se emitirá el recibo

Entidad				Oficina				D.C.		Nº Cuenta										

\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010

Fdo:

--