



Polideportivo Municipal
C/Jaén s/n
03440 Ibi (Alicante)
Telef. A. Galiano 676394404
E-mail: info@clubdetenisteixereta.com
Web: clubdetenisteixereta.com

ESCUELA DE TENIS

HOJA DE INSCRIPCION

FECHA INSCRIPCIÓN: _____
NOMBRE Y APELLIDOS ALUMNO: _____
FECHA NACIMIENTO: _____
TELEFONO: _____ MOVIL: _____ E-MAIL: _____
DOMICILIO: _____
POBLACIÓN: _____ COD. POSTAL: _____

Nº SEGURIDAD SOCIAL: _____
Nº CARNET POLIDEPORTIVO: _____
Nº CTA. DOMICILIACION: (_____)

(Rellenar sólo en caso de alumnos menores)

NOMBRE DEL PADRE Ó MADRE: _____
TELEFONO: _____ MOVIL: _____ E-MAIL: _____

PERSONA A QUIEN LLAMAR EN CASO DE NO PODER LOCALIZAR A LOS PADRES:
NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELEF. _____

OTRA INFORMACIÓN, REFERENTE A SU HIJO, QUE EN SU OPINIÓN SEA IMPORTANTE Y DEBAMOS CONOCER
(Lesiones, Enfermedades, etc.):

AUTORIZACION
Firma Padre/Madre

Importante: Rellenar todos los datos, no se podrá hacer efectiva la inscripción hasta estar debidamente cumplimentada.