

INSCRIPCIÓN ESCUELA 2020 – 2021



DATOS ALUMNO

escuela@padelindooraragon.com

NOMBRE Y APELLIDOS:

TELÉFONO MÓVIL:

MAIL:

FECHA DE NACIMIENTO:

TIPO DE ESCUELA A CONTRATAR

		Observaciones
Escuela Base-Precompetición	<input type="checkbox"/>	Especificar horario y días de entrenamiento
Escuela Competición menores	<input type="checkbox"/>	
Escuela Competitive Pro	<input type="checkbox"/>	

NIVEL DE JUEGO (tiempo y cursos recibidos, partidos semanales, torneos o ligas disputados):

AUTORIZACIÓN PADRE/MADRE/TUTOR (para menores de 18 años)	
Yo, D./D ^a . _____ con DNI _____ autorizo a mi hijo/a _____ a la inscripción a la escuela de Pádel Indoor Aragón, responsabilizándome de todas sus acciones. Asimismo, declaro conocer y asumir los riesgos propios que conllevan la práctica de esta actividad deportiva.	Firma

¿Quiere usted participar en los equipos de competición del club?

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA	
IBAN	Firma titular
TITULAR DE LA CUENTA	
DNI	

Zaragoza, a ____ de _____ de _____

Firma