

## TIPI PARK

Ctra. Santa Cristina a Platja d'Aro km. 2  
Telèfon club: 972 837 712  
Telèfon escola: 629 782 166  
e-mail: toptentennis@gmail.com



# INSCRIPCIÓ ESCOLA DE TENNIS 2020/2021

Data d'inscripció: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DADES PERSONALS

NOM i COGNOMS: \_\_\_\_\_

DATA de NAIXEMENT: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ N° TARGETA SANITÀRIA: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_

CODI POSTAL: \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

TELÈFONS \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOM del PARE/MARE o TUTOR: \_\_\_\_\_

### DADES D'INTERÈS

▪ Té alguna al·lèrgia o intolerància?  NO  SI  
En cas afirmatiu, a què? \_\_\_\_\_

OBSERVACIONS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### PROGRAMES:

- MINI TENNIS 1: de 3 a 6 anys
- MINI TENNIS 2: de 6 a 8 anys
- ESCOLA BASE: de 8 a 14 anys
- ESCOLA JUVENIL: de 15 a 18 anys
- COMPETICIÓ ( BENJAMÍ/ALEVÍ  INFANTIL/CADET/JÚNIOR)
- FORFAIT CAP DE SETMANA

### DIES:

- Dilluns  Dimarts  Dimecres  Dijous  Divendres  Dissabte
- Diumenge

HORARI: \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGAMENT:**  MENSUAL  TRIMESTRAL (5% de descompte)

**EFFECTIU** (**important:** aplicarem el 5% de descompte en els pagaments trimestrals en efectiu sempre que es fagi el pagament del trimestre entre els dies 1 i 5 d'octubre, gener i abril).

**DOMICILIACIÓ BANCÀRIA**

**IBAN:** ES \_\_\_\_\_

**TITULAR DEL COMPTE:** \_\_\_\_\_ **SIGNATURA:** \_\_\_\_\_

- Tots els alumnes de l'escola de tennis han d'estar en possessió de la llicència federativa anual o l'assegurança d'accidents esportius.
- El pagament de la mensualitat s'haurà de fer efectiu entre els dies 1 i 5 de cada mes o trimestre.
- Les inscripcions mensuals han de ser per un període mínim de dos mesos consecutius.
- Les baixes s'hauran de comunicar amb 15 dies d'antelació.
- Aplicarem un 5% de descompte en els pagaments trimestrals.
- Aplicarem un 5% de descompte a les famílies amb tres fills/es inscrits a l'escola de tennis.
- Els dies que per raons climatològiques no es pugui entrenar a pista es faran activitats alternatives (tennis a l'interior, classes teòriques, preparació física...).
- Sempre que sigui possible les classes es podran recuperar.

#### AUTORITZACIONS

El Sr. / Sra. \_\_\_\_\_ amb NIF/NIE/Passaport \_\_\_\_\_ en qualitat de pare/mare/tutor/a del noi/a \_\_\_\_\_ confirma que ha estat informat de les activitats programades a l'escola de tennis, dels horaris i forma de pagament; i dóna la seva autorització perquè el noi/a participi a totes les activitats organitzades per Topten Tennis en horari d'escola de tennis dins les instal·lacions del Tipi Park. Autoritza en cas d'urgència el desplaçament amb transport propi de l'organització a un centre hospitalari.

Sí autoritzo  NO autoritzo que Topten Tennis SC em remeti correus electrònics a l'adreça designada sobre informació de les activitats que organitzen al llarg de l'any que em pugui ser d'interès.

Sí autoritzo  NO autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats de l'escola de tennis a la pàgina web, cartellera... de Topten Tennis amb l'exclusiva finalitat de mostrar les diferents activitats que es duen a terme en el club.

Signatura del pare/mare/tutor: \_\_\_\_\_

**PAGAMENT:** *(a omplir pel club)*

Import mensual: \_\_\_\_\_

Import trimestral: \_\_\_\_\_

5% dte. \_\_\_\_\_

Total a pagar: \_\_\_\_\_