

TIPI PARK SPORTS CENTER

Ctra. de Santa Cristina a Platja d'Aro km.2

Telèfon club: 972 837 712

Telèfon escola: 629 782 166

e-mail: toptentennis@gmail.com



INSCRIPCIÓ STAGE COMPETICIÓ ESTIU 2021

Data d'inscripció: ____/____/____

DADES PERSONALS

NOM i COGNOMS: _____ DNI: _____

DATA de NAIXEMENT: ____/____/____ targeta sanitària: _____

ADREÇA: _____

CODI POSTAL: _____ POBLACIÓ: _____

TELÈFONS: _____ (____)/____ (____)/____ (____)

E-MAIL (en majúscula, si us plau): _____

NOM del PARE/MARE/TUTOR: _____

DADES D'INTERÈS

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

▪ Pateix alguna malaltia? NO SI
Quina? _____

▪ Pren algun medicament especial? NO SI
Quin? _____

OBSERVACIONS:

INSCRIPCIÓ

INSCRIPCIÓ SETMANAL: FISIC + TENNIS NOMÉS TENNIS

INDIQUEU LES SETMANES:

Setmana 1: del 28/06 al 02/07

Setmana 7: del 09/08 al 13/08

Setmana 2: del 05/07 al 09/07

Setmana 8: del 16/08 al 20/08

Setmana 3: del 12/07 al 16/07

Setmana 9: del 23/08 al 27/08

Setmana 4: del 19/07 al 23/07

Setmana 10: del 30/08 al 03/09

Setmana 5: del 26/07 al 30/07

Setmana 11: del 06/09 al 10/09

Setmana 6: del 02/08 al 06/08

Totes les dades de caràcter personal que es sol·liciten en aquest formulari, són recollides pel normal funcionament de la relació entre TOPTEN TENNIS SC i els seus alumnes amb la finalitat de gestionar, controlar i desenvolupar la prestació dels serveis. Aquestes dades no seran trasmeses a terceres persones. En qualsevol cas, podrà indicar la revocació del consentiment donat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a les nostres oficines o bé mitjançant correu electrònic a toptentennis@gmail.com

PAGAMENT

Reserva de plaça: 50 € PAGAT ____/____/____

La resta del pagament s'haurà de fer en efectiu el primer dia d'activitat.

Als alumnes del curs d'hivern que tenen el pagament domiciliat se'ls pot girar rebut bancari.

vull que em girin rebut bancari vull pagar a la recepció del Tipi Park

Tots els participants al stage de competició hauran d'estar en possessió de la llicència federativa de la F.C.T. de l'any 2021.

Té llicència anual nº _____ (si és de Topten Tennis Club no cal posar el nº)

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 al stage de competició, 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 de stage de competició 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 (activitats de Nadal, de Setmana Santa i d'estiu).

Sí autoritzo NO autoritzo que la imatge del meu fill/a pugui aparèixer en fotografies corresponents a activitats del stage de competició publicades 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: