

TIPI PARK SPORTS CENTER

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

Telèfon club: 972 837 712

Telèfon escola: 629 782 166

e-mail: toptennis@gmail.com

**INSCRIPCIÓ ESCOLA DE TENNIS 2021/2022**

Data d'inscripció: ____/____/____

DADES PERSONALS

NOM i COGNOMS: _____

DATA de NAIXEMENT: ____/____/____

DNI: _____ Nº 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**HORARI:** _____

FORMA DE PAGAMENT:

- EFECTIU
 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.
- 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 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 (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 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:

Import mensual (a omplir pel club): _____