

TIPI PARK SPORTS CENTER

Ctra. Santa Cristina a Platja d'Aro km2

Telèfon escola: 629 782 166

Telèfon club: 972 837 713

e-mail: toptentennis@gmail.com



INSCRIPCIÓ ESCOLA DE TENNIS 2026/2027

Data d'inscripció: ____/____/____

DADES PERSONALS

NOM i COGNOMS: _____

DATA de NAIXEMENT: ____/____/____ N° TARGETA SANITÀRIA: _____

DNI/NIE/ PASSAPORT: _____

ADREÇA: _____

CODI POSTAL: _____ POBLACIÓ: _____

TELÈFON 1: _____ TELÈFON 2: _____ TELÈFON 3: _____

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

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

☐ Dissabtes

HORARI:

FORMA DE PAGAMENT:☐ EFECTIU☐ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

IBAN: ES _____

TITULAR DEL COMPTE: _____ SIGNATURA: _____

IMPORT MENSUAL (*a omplir pel club*): _____

- ☐ Tots els alumnes de l'escola de tennis han d'estar en possessió de la llicència federativa 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 2 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 puguin 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:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, TOPTEN TENNIS SC le informa de que sus datos personales son incluidos en ficheros informatizados titularidad de TOPTEN TENNIS SC, que será la única destinataria de estos datos y que su finalidad exclusiva es la gestión de clientes y acciones promocionales y de que tiene la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley mediante carta dirigida a TOPTEN TENNIS SC, Ref: Protección de Datos, Ctra de Santa Cristina a Platja d'Aro, Km.2 17246 Santa Cristina d'Aro o por e-mail a toptentennis@gmail.com