

TIPI PARK SPORTS CENTER

Ctra. Santa Cristina a Platja d'Aro km2

Teléfono escuela: 629 782 166

Teléfono club: 972 837 713

e-mail: toptentennis@gmail.com



INSCRIPCIÓN ESCUELA DE TENIS 2026/2027

Fecha de inscripción: ____/____/____

DATOS PERSONALES

NOMBRE y APELLIDOS: _____

FECHA de NACIMIENTO: ____/____/____ Nº TARJETA SANITARIA: _____

DNI/NIE/PASAPORTE: _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____

TELÉFONO 1: _____ TELÉFONO 2: _____ TELÉFONO 3: _____

E-MAIL (en mayúscula, por favor): _____

NOMBRE del PADRE/MADRE o TUTOR: _____

DATOS DE INTERÉS

▪ Tiene alguna alergia o intolerancia?

☐ NO

☐ SI

En caso afirmativo, a qué? _____

OBSERVACIONES: _____

PROGRAMAS:

☐ MINI TENIS 1: de 3 a 6 años

☐ MINI TENIS 2: de 6 a 8 años

☐ ESCUELA BASE: de 8 a 14 años

☐ ESCUELA JUVENIL: de 15 a 18 años

☐ COMPETICIÓN (☐ BENJAMÍN/ALEVÍN ☐ INFANTIL/CADETE/JUNIOR)

☐ FORFAIT FIN DE SEMANA

DÍAS:

☐ Lunes

☐ Martes

☐ Miércoles

☐ Jueves

☐ Viernes

☐ Sábados

HORARIO:

FORMA DE PAGO:☐ EFECTIVO☐ DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN: ES _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____ FIRMA: _____

IMPORTE MENSUAL (*a rellenar por el club*): _____

- ☐ Todos los alumnos de la escuela de tenis tienen que tener la licencia federativa o el seguro de accidentes deportivos.
- ☐ El pago de la mensualidad se tendrá que abonar entre los días 1 y 5 de cada mes.
- ☐ Las inscripciones mensuales tienen que ser para un período mínimo de 2 meses consecutivos.
- ☐ Las bajas se tendrán que comunicar con 15 días de antelación.
- ☐ Aplicaremos un 5% de descuento a las familias con tres hijos/as inscritos en la escuela de tenis.
- ☐ Los días que por razones climatológicas no se pueda entrenar en pista se harán actividades alternativas (tenis en el interior, clases teóricas, preparación física...).
- ☐ Siempre que sea posible las clases se podrán recuperar.

AUTORIZACIONES

El Sr. / Sra. _____ con NIF/NIE/Pasaporte _____ en calidad de padre/madre/tutor/a del niño/a _____ confirma que ha estado informado de las actividades programadas por la escuela de tenis, de los horarios y forma de pago; y da su autorización para que el niño/a participe en todas las actividades organizadas por Topten Tennis en horario de la escuela de tenis dentro de las instalaciones del Tipi Park. Autoriza en caso de urgencia el desplazamiento con transporte propio de la organización a un centro hospitalario.

☐ Sí autorizo ☐ NO autorizo que Topten Tennis SC me envíe correos electrónicos a la dirección designada sobre información de las actividades que organizan durante el año que me puedan interesar (actividades de Navidad, de Semana Santa y de verano).

☐ Sí autorizo ☐ NO autorizo que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en fotografías correspondientes a actividades de la escuela de tenis en la página web, cartelera... de Topten Tennis con la única finalidad de mostrar las diferentes actividades que se llevan a cabo en el club.

Firma del padre/madre/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