



**FICHA DE INSCRIPCIÓN TEMPORADA
2015/2016
ESCOLA DE TENNIS
S.C.R. PEÑA DEPORTIVA SANTA EULARIA
Telf. 971319755 – Fax. 971331299**

FOTO:

NOMBRE				APELLIDOS				
FECHA NAC.	/	/	EDAD	D.N.I.	SEXO	HOMBRE <input type="checkbox"/>	MUJER <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN								
POBLACIÓN				C.P.			PROVINCIA	
TELÉFONO 1			TELÉFONO 2			E-MAIL		
CATEGORIA								

NOMBRE PADRE/MADRE/TUTOR				D.N.I.			
INCIDENCIAS MÉDICAS (ALERGIAS-ENFERMEDADES)							

- Está interesado en que ofrezcamos actividades de repaso y/o formación de inglés en nuestras instalaciones.
 NO está interesado.

Autorizo a mi hijo/a a participar en todas las actividades deportivas y de entrenamiento programadas por la S.C.R. Peña Deportiva de Santa Eulalia para la temporada 2015-2016
Firma padre / madre / tutor:

Autorizo que la imagen de mi hijo/a pueda aparecer en fotografías correspondientes a actividades deportivas o complementarias organizadas por la S.C.R. Peña Deportiva de Santa Eulalia, y publicadas en su página web, sus redes sociales, filmaciones destinadas a la difusión pública o en revistas o publicaciones de ámbito deportivo y cultural.
Firma padre / madre / tutor:

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIZACIÓN BANCARIA

Con la presente, autorizo a la S.C.R. Peña Deportiva de Santa Eulalia a efectuar el cargo en la cuenta bancaria por la cuota mensual de la temporada 2015-2016.

TITULAR DE LA CUENTA _____ DNI _____

FIRMA:

IBAN - ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA

Los datos facilitados en este formulario son absolutamente confidenciales; los utilizaremos para hacerle llegar información de su interés. Usted podrá acceder a ellos, solicitar la rectificación o, en su caso, cancelarlos conforme a la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal