

# 10º CURSO DE TENIS

· CLUB DE TENIS EL ESPINAR ·

## 2019-20

### INSCRIPCIÓN

NOMBRE: .....

APELLIDOS: .....

FECHA DE NACIMIENTO: ..... D.N.I.: .....

TELÉFONO/MÓVIL: ..... TALLA .....

E-MAIL: .....

DOMICILIO: .....

TITULAR CUENTA BANCARIA: .....

Nº CUENTA IBAN: ES\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

NIVEL DE TENIS: .....

(INICIACIÓN, PERFECCIONAMIENTO BÁSICO Y DE COMPETICIÓN, ADULTO)

LOCALIDAD DE EMPADRONAMIENTO: .....

Adjuntar fotocopia DNI del alumno con 2 fotos y, en caso de menores también fotocopia del DNI del tutor.

FIRMA DEL SOLICITANTE

TITULAR CUENTA BANCARIA

FIRMA DEL TUTOR\*

\* **AUTORIZACIÓN DEL TUTOR:** *El tutor autoriza la participación del menor en las actividades impartidas en el curso para el que se ha inscrito*

**INSCRIPCIONES:**

- [www.clubdeteniselespinar.com](http://www.clubdeteniselespinar.com)
- Ayuntamiento de El Espinar y Ayuntamiento de San Rafael
- La Terraza Bar-Restaurante
- Miguel Angel de Frutos: [tenismaf@gmail.com](mailto:tenismaf@gmail.com)

**INFORMACIÓN:** Miguel Ángel de Frutos – Tel.: 670 775 560 – [tenismaf@gmail.com](mailto:tenismaf@gmail.com)



AYTO. EL ESPINAR