



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ESCUELA DE PÁDEL

DATOS DEL ALUMNO:

Alumno infantil

Nombre:
 Apellidos:
 DNI: Fecha de nacimiento:

Alumno adulto o Padre / Madre del Alumno infantil

Nombre:
 Apellidos:
 DNI: Fecha de nacimiento:
 Dirección:
 C.P.: Ciudad: Provincia:
 Telf. fijo: Telf. móvil:
 e-mail:

CURSO DE PÁDEL:

Pádel Junior (hasta 8 años) Pádel Infantil (entre 8 y 13 años) Pádel adulto
 1 hora/semana 1,5 horas/semana (solo adultos) 2 horas/semana
 Disponibilidad: L M X J V S D
 De:..... horas A:..... horas
 Nivel: 1 2 3 4 5

OBSERVACIONES:

.....

Los inscritos, abajo firmantes, conocen, asumen y aceptan la normativa establecida para la Escuela de Pádel, comprometiéndose a observar éstas reglamentaciones y colaborar en su cumplimiento por el resto de participantes.

A de de 20.....
 Fdo.:

