

Data

DADES DE L'ALUMNE

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	Data de naixement	D.N.I.
Nº targeta sanitària	Al·lèrgies			

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL (omplir únicament en cas de no soci)

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	Relació amb l'alumne		
			Mare	Pare	Tutor legal
D.N.I.	E-mail	Telèfon	Persona de contacte alternatiu	Telèfon alternatiu	
Adreça		Codi Postal	Població		

ACTIVITATS

TENIS	PÀDEL	NATACIÓ
Iniciació Tecnificació B Tecnificació A Competició A Competició Plus	Iniciació Perfeccionament/Tecnificació Competició	Infantil
Dies	Dies	Dies
Horari	Horari	Horari

FORMA DE PAGAMENT

NÚMERO DE COMPTE BANCARI (IBAN)

NO SOCIS: Segons condicions del dossier informatiu

ES**PROTECCIÓ DE DADES, DRETS D'IMATGE I AUTORITZACIÓ ESCOLA/SORTIDES**

En l'últim lloc, el CLUB TENNIS NATACIÓ SANT CUGAT informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades esmentades anteriorment. Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per presentar la reclamació que consideri oportuna.
Nom i cognoms del pare/mare/tutor legal:

Signatura: