



INSCRIPCIÓN ESCUELA INFANTIL DE GOLF 2022/2023



Marcar con una "X":

DAR DE ALTA

DAR DE BAJA*

*Entregar 10 días naturales antes de finalizar el mes.

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR

NOMBRE Y APELLIDOS			
TELÉFONO		EMAIL	

DATOS DEL PARTICIPANTE

NOMBRE Y APELLIDOS 1º PARTICIPANTE				FECHA DE NACIMIENTO				
ALERGIAS O ENFERMEDADES				SOCIO		Si	No	EDAD
EMAIL (si tiene)		TELÉFONO (si tiene)						
FEDERADO	Si	No	HÁNDICAP	Si	No	HÁNDICAP ACTUAL (si tiene)		
USUARIO	CONTRASEÑA (entre 6 y 8 dígitos, mayúsculas y minúsculas)							

NOMBRE Y APELLIDOS 2º PARTICIPANTE				FECHA DE NACIMIENTO				
ALERGIAS O ENFERMEDADES				SOCIO		Si	No	EDAD
EMAIL (si tiene)		TELÉFONO (si tiene)						
FEDERADO	Si	No	HÁNDICAP	Si	No	HÁNDICAP ACTUAL (si tiene)		
USUARIO	CONTRASEÑA (entre 6 y 8 dígitos, mayúsculas y minúsculas)							

OBSERVACIONES:

--

PRECIO*	Socio	35 €
	No socio	45 €

*El tercer hijo y sucesivos descuento del 50%.

FORMA DE PAGO

DOMICILIACIÓN	Deberán adjuntar la "Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA" junto con la inscripción
----------------------	--

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA				
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
FIRMA	Autorizo a los titulares de la Escuela Infantil de Golf (Carlos Juan Luna y Miguel Colomo Hidalgo) a realizar los cargos en concepto de cuotas mensuales en el anterior número de cuenta.			

AUTORIZACIONES

PARA REALIZAR FOTOGRAFÍAS Y DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN:

Grupo Whatsapp: Realización de diplomas: RR.SS.:

El centro no se responsabiliza de la utilización que se le pueda dar a dichas imágenes por terceras personas una vez publicadas en alguno de los medios autorizados previamente.

PARA RECOGIDA DEL MENOR:

D./Dña. _____ con DNI _____ autorizo a las siguientes personas a recoger a mi hijo/a:

D./Dña. _____ con DNI _____ Tlf. _____

D./Dña. _____ con DNI _____ Tlf. _____

D./Dña. _____ con DNI _____ Tlf. _____

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios, lo que nos permite el uso de sus datos dentro de la legalidad. Podrán tener conocimiento de su información las entidades que necesiten tener acceso a la misma para prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. Puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla y eliminarla. Tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para ello, dirijase, junto con una fotocopia de su DNI, a: NORBA CLUB DE GOLF, AVDA. EL CALERIZO, 50, CP 10195, CÁCERES (Cáceres). Si entiende que sus derechos han sido desatendidos, formule una reclamación en la AEPD (www.aepd.es).

La firma de la ficha supone el conocimiento y aceptación de las normas del centro.

Autorizo a mi hijo/a a asistir a la escuela infantil de golf y a participar en las actividades programadas por Norba Club de Golf, certificando como ciertos todos los datos anteriormente expuestos. Quedo enterado y acepto las condiciones generales y normas establecidas por la entidad organizadora	FIRMA:	DNI:
	Cáceres, de	de 20

Selecciona la preferencia horaria (los grupos y turnos lo conformarán los profesionales):

HORARIO	SÁBADOS	HORARIO	SÁBADOS
10:00 a 11:00		12:00 a 13:00	
11:00 a 12:00		13:00 a 14:00	

PERSONAS RESPONSABLES:

Carlos Juan Luna / 617800925 / Miguel Colomo Hidalgo / 647609917 Email: escuelagolfnorba@gmail.com