



## 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.:

