

# Hoja de Inscripción



ESCUELA TENIS Y PADEL

DATOS PERSONALES

Primer Apellido										Segundo Apellido									
Nombre										F. nacimiento					D.N.I.*				
Domicilio										Portal			Piso			Puerta			
Localidad							C. Postal			Teléfono 1					Telefono 2				
e-mail																			

\* Si no DNI, el de el padre, madre o tutor.

Fecha inicio actividad: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- DEPORTE: **TENIS**  **PADEL**

- ESCUELA: **\*BASE**   
**\*TECNIFICACION**   
**\*FIN DE SEMANA**

**DOMICILIACION BANCARIA** (Los dígitos de entidad, oficina y cuenta son indispensables)

D./Dña. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ titular de la cuenta

IBAN		ENTIDAD			OFICINA			DC	NUMERO DE CUENTA					
<b>E</b>	<b>S</b>													

**A U T O R I Z A:** el cargo en la cuenta arriba indicada de \_\_\_\_\_ euros mensuales (indicar el importe en letra), desde \_\_\_\_\_ (fecha de inicio de la domiciliación) hasta junio del 2.0\_\_\_\_, salvo orden expresa en contrario, en concepto de pago de actividades del CLUB TENIS Y PADEL VILLA DE LEGANES por el alumno/a arriba indicado.

Firma del titular Leganés, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

- En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, el CLUB TENIS Y PADEL VILLA DE LEGANES te informa que los datos indicados en ésta hoja de inscripción serán incorporados a un fichero cuya finalidad será la gestión y administración de los cursos y actividades organizados por el CLUB TENIS Y PADEL VILLA DE LEGANES. El CLUB TENIS Y PADEL VILLA DE LEGANES solicita además su consentimiento para publicar nombre y apellidos, resultados de competiciones y fotos individuales o de Grupo en su propia web. En caso de no consentir rogamos marque con una equis la siguiente casilla:

NO CONSIENTO

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito indicando el derecho que desea ejercer, dirigido por correo certificado a:

CLUB TENIS Y PADEL VILLA DE LEGANES, Pza. José Luis López Arangüren, 7 Esc 1 4ª-C, 28914