

## TEMPORADA SEPT2018-JUNIO2019

### INSCRIPCIÓN ESCUELA TENIS SAN AGUSTÍN

Puede rellenar esta ficha, entregársela al Coordinador de la Escuela de Tenis San Agustín o escanéala y enviarla **antes del día 23 del mes corriente** a [extraescolares@sanagustinlosnegrales.es](mailto:extraescolares@sanagustinlosnegrales.es)

Con el abono de la matricula temporada 2018-2019 (no reembolsable 20€) tu plaza queda reservada.

Fin de semana o por las tardes a partir de las 17.30h. Tendrán lugar las pruebas de nivel para asegurarnos del grupo óptimo. Acomodaremos a todos nuestros tenistas.

**NOMBRE JUGADOR**

---

**EDAD o CURSO**

---

**NOMBRE del padre/madre/tutor (si aplica)**

---

**TELEFONO Y @**

---

**TITULAR Y NUMERO CUENTA**

---

X	Tenis	mins	Precio
<b>NIÑOS</b>			
	MINITENIS 1 DIA	50mins	30€/mes
	MINITENIS 2 DIAS	50mins	45€/mes
	INICIACION 1 DIA	1hr	35€/mes
	INICIACION 2 DIAS	1hr	60€/mes
	AVANZADO 1 DIA	1hr	35€/mes
	AVANZADO 2 DIAS	1hr	60€/mes
	PARTICULAR	1hr	30€/clase
	BONO 10 PARTICULARES	1hr	220€
<b>ADULTOS</b>			
	INICIACION 1 DIA /2 DIAS	1.5hrs	40€/70€ mes
	AVANZADO 1 DIA /2 DIAS	1.5hrs	40€/70€ mes
	PARTICULAR	1hr	35€/clase
	BONO 10 PARTICULARES	1hr	230€
<b>ALQUILER PISTA 1 hr – 5€ sin focos/ 10€ con focos Consulta disponibilidad</b>			

ALERGIAS	
¿Presenta alergias a algún <b>alimento</b> ?:	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
En caso afirmativo, ¿De cuál/es se trata?: (Adjuntar Informe Médico)	
¿Presenta alergias a algún <b>medicamento</b> ?:	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
En caso afirmativo, ¿De cuál/es se trata?: (Adjuntar Informe Médico)	
Algún otro dato a tener en cuenta sobre alergias:	

OTROS DATOS MEDICOS DE INTERES	
¿Tiene todas las vacunas correspondientes a su edad?:	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
¿Se le está suministrando actualmente alguna medicación?:	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
En caso afirmativo, ¿De cuál/es se trata?:	
¿Ha tenido alguna vez una reacción alérgica?:	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
¿Presenta alguna discapacidad o lesión física?:	<input type="checkbox"/> <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b>
En caso afirmativo, ¿De cuál/es se trata?:	
¿Tiene algún problema cardiovascular?:	

*Según lo dispuesto en la LOPD, le informamos que los datos facilitados en este formulario, serán tratados por el Club Deportivo San Agustín, con el objetivo de gestionar la actividad. Mediante la firma de este documento, usted consiente expresamente que los datos aquí recabado, sean tratados por el Colegio con la exclusiva finalidad anteriormente indicada. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida a nuestro centro, adjuntando copia de su DNI (C/ Santa Emilia nº 20, 28440 Los Guadarrama, Madrid). Todas las actividades ofrecidas por el Club son de carácter voluntario, no lucrativo y no discriminatorio.*