



INSCRIPCIÓN TEMPORADA 20 /20

DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos			
Fecha de nacimiento		Nacionalidad	
DNI (alumno/a)		Teléfono móvil (alumno/a)	
Dirección			
CP		Localidad	
Provincia			
Familia numerosa (Si/No)		Hermano/as en club (Si/No)	

DATOS DE LOS PADRES

Nombre y apellidos del padre/madre/tutor			
Email			
DNI		Teléfono móvil	

DATOS MÉDICOS

Alergias	
Enfermedades/lesiones	
Otros	

GRUPO DE ENTRENAMIENTO (Marcar con una X)

GRUPO	HORARIO	CUOTA MENSUAL	MATRÍCULA ANUAL	X
ESCUELA	GRUPO 1: lunes-miércoles 16:00 a 17:00	25€/mes	15€	<input type="checkbox"/>
	GRUPO 2: lunes-miércoles 17:00 a 18:00			<input type="checkbox"/>
	GRUPO 3: lunes-miércoles 18:00 a 19:00			<input type="checkbox"/>
PRE-CLUB	Lunes-miércoles 17:15-19:00	36€/mes	25€	<input type="checkbox"/>
CLUB	NIVEL ESCUELA (L-X 17:15 a 19:45)	45€/mes		<input type="checkbox"/>
	NIVEL ESCUELA-INICIACIÓN (L-X 17:15 a 19:45 y V 17:00 a 19:00)	56€/mes		<input type="checkbox"/>
	NIVEL BASE (L-X 17:15 a 19:45 y V 17:00 a 19:00)	65€/mes		<input type="checkbox"/>
	NIVEL BASE (L 16:00 a 19:45, X 17:15 a 19:45 y V 16:00 a 19:00)	70€/mes		<input type="checkbox"/>
SERVICIO FISIOTERAPIA (solo para club y pre-club)		5 €/mes	-	<input type="checkbox"/>

***Descuento del 15% por familia numerosa o segundo hermano inscrito (sólo en cuota mensual).**

Firma del padre/madre/tutor/alumno/a mayor de edad

Madrid, a ___ de _____ de 201__

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, sus datos serán tratados de forma confidencial e incorporados a un fichero automatizado titularidad de "Club Deportivo Elemental Las Cruces", creado exclusivamente con el fin de poder gestionar las actividades y el cobro de cuotas del Club. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación o cancelación, enviando una comunicación a "Club Deportivo Elemental Las Cruces", C/Anselmo Lorenzo 25 1º3. 28044 Madrid.