

CURSOS DE GOLF ARRUTI 2024



Formulario de inscripción

DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE:

APELLIDO:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN: CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

EMAIL DE CONTACTO:

RÉGIMEN: INTERNO EXTERNO

TALLA DE POLO:

OBSERVACIONES

DATOS DE LOS PADRES / TUTORES

DIRECCIÓN:

NOMBRE:

APELLIDO:

NIF:

POBLACIÓN: CÓDIGO POSTAL:

PROVINCIA:

EMAIL DE CONTACTO:

TELÉFONO DE CONTACTO:

He leído las condiciones generales y las acepto.

Doy mi consentimiento para el tratamiento de las imágenes. SI NO

Doy mi consentimiento para el envío de información de interés SI NO

FIRMA DEL PADRE/MADRE

FIRMA DEL ALUMNO/A