



## ESCUELA TAO TENNIS RCNPSM INSCRIPCIÓN VERANO 2020

DATOS DEL ALUMNO		Fecha comienzo:
Nombre y apellidos:		Edad:
Fecha nacimiento:	Teléfono 1:	Teléfono 2:
Dirección:	Población:	
E-mail (Mayúsculas):		
Escuela de procedencia:		
Observaciones médicas:		

DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR	
Nombre y apellidos:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:
Profesión:	DNI:
E-mail:	

NIVELES	
<input type="checkbox"/> PRE-TENIS (3-5 años)	<input type="checkbox"/> 4H (1H/SEM)
<input type="checkbox"/> INICIACIÓN	<input type="checkbox"/> 6H (1,5 H/SEM)
<input type="checkbox"/> PERFECCIONAMIENTO	<input type="checkbox"/> 8H (2H/SEM)
<input type="checkbox"/> COMPETICIÓN	<input type="checkbox"/> 12H (3H/SEM)
<input type="checkbox"/> INTENSIVO	<input type="checkbox"/> 16H (4H/SEM)
<input type="checkbox"/> PARTICULARES (1-2-3 HORAS/SEMANA)	<input type="checkbox"/> 18H (4,5 H/SEM)
	<input type="checkbox"/> 20H (5H/SEM)
	<input type="checkbox"/> 24H (6H/SEM)

JULIO	MAÑANA	
	TARDE	
AGOSTO	MAÑANA	
	TARDE	

Autorizo la participación de mi hijo/a en los **CURSOS DE TENIS TAO TENNIS 2020**, pudiendo ser filmado durante las clases para su evaluación deportiva, y declaro que no padece enfermedad o discapacidad física/psíquica por las cuales no pueda participar normalmente en el desarrollo del mismo. Y para que así conste a todos los efectos aceptando las normas generales de los cursos, firmo a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Firma del padre/madre/tutor: