



INSCRIPCIÓN CURSILLOS 2025/2026

(1) Nombre y apellidos del alumno:		
Edad	Colegio del alumno	
Observaciones:		
(2) Nombre y apellidos del alumno:		
Edad	Colegio del alumno	
(3) Nombre y apellidos del alumno:		
Edad	Colegio del alumno	

¿Ha sido cursillista anteriormente en estas instalaciones? Si No

¿Cómo te has enterado de los servicios que ofrece esta empresa? _____

Padre/madre/tutor:

Adulto/a:

Nombre y apellidos:		
Teléfono	Dirección	
Población:	C.P.	E-mail

ACTIVIDAD CONTRATADA

<input type="checkbox"/> Adulto/a	<input type="checkbox"/> Curso Tenis	<input type="checkbox"/> Nivel Iniciación
<input type="checkbox"/> Niño/a	<input type="checkbox"/> Curso Pádel	<input type="checkbox"/> Nivel Medio
<input type="checkbox"/> Intensivo Pádel	<input type="checkbox"/> Intensivo Tenis+Pádel	<input type="checkbox"/> Nivel perfeccionamiento
<input type="checkbox"/> Intensivo Tenis	cursillo+multideporte/intensivo <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Nivel avanzado

DIAS: _____

HORAS: _____

AFINIDADES: Si quiere que su hijo/a vaya en el grupo con algún amigo o familiar, por favor, anótelos a continuación y, siempre que haya plaza y el nivel sea parecido, haremos lo posible para que así sea.

--

