



ESCUELAS DEPORTIVAS GOLF MUNICIPAL DE LLANES CURSO 2022 - 2023

Datos del alumno

Nº Licencia:

Hp:

Abonado

ESCUELA Nº

..... Primer apellido Segundo apellido Nombre
..... Dirección	 Localidad
..... Código Postal Teléfono de contacto Fecha de nacimiento
..... Centro de estudios	 Curso

Datos médicos

¿Tiene puestas las vacunas correspondientes a su edad?	Si	No
¿Es alérgico?	Si	No
¿A qué?		
.....		
Propenso a: anginas, mareos, dolores, etc.		
.....		
Reconocimientos médicos:		

Datos bancarios

Titular cuenta de cargo	Nombre

	D.N.I.....

Entidad	Oficina	DC	Numero De Cuenta

D/Dª.....con D.N.I.....

Como padre/madre/tutor/a AUTORIZO el pago de las Escuelas Deportivas de Golf Municipal De Llanes

Correo electrónico de los padres

.....
Fecha

.....
Firma

NOTA IMPORTANTE: Para poder tramitar esta ficha de inscripción es obligatorio adjuntar:

- Fotocopia de la tarjeta sanitaria
- 1 fotografía tamaño carnet.