

FORMULARI D' INSCRIPCIÓ:



C.T. MONTNEGRE
Carretera Montnegre km 1,2 08470 Sant Celoni
Tel. 630 96 73 67 email: info@ctmontnegre.com
www.ctmontnegre.com

NOMS I COGNOMS: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____

TALLA SAMARRETA: _____

OBSERVACIONS (MALALTIES, AL·LÈRGIES, DIETES..)

ÉS SOCI? SI NO

GERMÀ INSCRIT? SI NO

SAP NEDAR? SI NO

MARCAR AMB UNA X LES SETMANES O ANOTAR ELS DIES QUE UTILITZARAN EL SERVEI DE FORMA ESPORÀDICA:

	29 JUNY- 3 JULIOL	6-10 JULIOL	13-17 JULIOL	20-24 JULIOL	27-31 JULIOL	3-7 AGOST	10-14 AGOST	17-21 AGOST	24-28 AGOST	31 AGOST - 4 SET
BON DIA										
CASAL MATÍ										
DINAR										
TARDA										

NOMS I COGNOMS MARE/PARE/TUTOR: _____

TELÈFON/S DE CONTACTE: _____

ADREÇA: _____

EMAIL: _____

Autoritzo la seva participació a les activitats d'estiu organitzades pel Club Tennis Montnegre i certifico que he llegit totes les normes de les estades i signo la present donant conformitat.

FIRMA

La reserva de la plaça només es farà efectiva amb el pagament de 50€ i un cop s'hagin presentat tots els documents requerits. INGRÉS AL NÚMERO DE COMPTE BBVA :ES58 0182 9798 2302 0161 6245.

En el supòsit cas que no estiguem en fase 3 i no ens permetin realitzar el casal els diners es retornaran.

L'import restant s'abonarà com a màxim el DIA 30 DE JUNY.

EN CAS DE CANCEL·LACIÓ PER PART DE L'INTERESSAT NO ES RETORNARAN ELS DINERS