



JUNIOR GOLF ACADEMY by SANT CUGAT



-Formulario de inscripción- Temporada 2016-2017

DATOS PERSONALES

- Nombre.....
- Apellidos.....
- Fecha de nacimiento..... DNI.....
- Dirección.....
- Población.....C.P.....
- Provincia.....
- Teléfono fijo.....Teléfono móvil.....
- Correo electrónico.....

DATOS DEPORTIVOS

- Años que hace que practica golf.....
- ¿Juega torneos habitualmente? SI NO
- Núm. de licencia.....
- Handicap.....

PROGRAMA Y MODALIDAD DE PAGO

- ¿Eres socio del Club de Golf Sant Cugat? SI NO



- | | | | | | |
|-----------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| FunGolf 1 | <input type="checkbox"/> | Pago trimestral | <input type="checkbox"/> | Pago anual | <input type="checkbox"/> |
| FunGolf 2 | <input type="checkbox"/> | Pago trimestral | <input type="checkbox"/> | Pago anual | <input type="checkbox"/> |
| FunGolf 3 | <input type="checkbox"/> | Pago mensual | <input type="checkbox"/> | | |



- | | | | | | |
|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Performance 1 | <input type="checkbox"/> | Pago trimestral | <input type="checkbox"/> | Pago anual | <input type="checkbox"/> |
| Performance 2 | <input type="checkbox"/> | Pago trimestral | <input type="checkbox"/> | Pago anual | <input type="checkbox"/> |
| Performance 3 | <input type="checkbox"/> | Pago trimestral | <input type="checkbox"/> | Pago anual | <input type="checkbox"/> |



- | | | | | | |
|---------|--------------------------|-----------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Elite 1 | <input type="checkbox"/> | Pago trimestral | <input type="checkbox"/> | Pago anual | <input type="checkbox"/> |
| Elite 2 | <input type="checkbox"/> | Pago trimestral | <input type="checkbox"/> | Pago anual | <input type="checkbox"/> |



JUNIOR GOLF ACADEMY by SANT CUGAT



-Formulario de inscripción- Temporada 2016-2017

FORMA DE PAGO

Efectivo

Tarjeta de crédito / débito

Domiciliación bancaria

CCC: ES _ _ - - - - -

Indiquen a continuación, cualquier indicación médica o de otro tipo, que consideren
precisar:.....
.....

Con este formulario de inscripción, y en calidad de madre, padre o tutor, realizo la inscripción del
alumno arriba indicado y autorizo al Club de Golf Sant Cugat, a integrarlo en las actividades
programadas en la Escuela Infantil.

Autorizo a Junior Golf Academy, al uso de las imágenes realizadas en las distintas actividades durante
todo el curso.

Sant Cugat, con fecha.....de.....de 20.....

Firma (madre/padre/tutor)