FEDERACION DE TENIS DE CASTILLA Y LEÓN

INSCRIPCIÓN Y FICHA
ESCUELA DE COVARESA

FOTO

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____ **F.Nto.** _____

DNI: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **SEXO:** _____ **NºLICENCIA*:** _____

TELÉFONO FIJO: _____ **TELÉFONO MÓVIL:** _____ **E-MAIL:** _____

DIRECCIÓN: _____

C.P: _____ **LOCALIDAD:** _____ **PROVINCIA:** _____

Nº CUENTA / IBAN: ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DISPONIBILIDAD HORARIA: Marcar con una X todos los horarios disponibles. Cuanto mayor disponibilidad, mayores posibilidades de obtener plaza. No se ofertarán plazas en las franjas no señaladas, aún cuando se disponga de plaza libre.

Nº DE HORAS: _____

	L	M	X	J	V		S	D
10 - 11h	☐	☐	☐	☐	☐	9:30 - 10:30h	☐	☐
11 - 12h	☐	☐	☐	☐	☐	10:30 - 11:30h	☐	☐
12 - 13h	☐	☐	☐	☐	☐	11:30 - 12:30h	☐	☐
13 - 14h	☐	☐	☐	☐	☐	12:30 - 13:30h	☐	☐
16 - 17h	☐	☐	☐	☐	☐	13:30 - 14:30h	☐	☐
17 - 18h	☐	☐	☐	☐	☐	16 - 17h	☐	☐
18 - 19h	☐	☐	☐	☐	☐	17 - 18h	☐	☐
19 - 20h	☐	☐	☐	☐	☐	18 - 19h	☐	☐
20 - 21h	☐	☐	☐	☐	☐	19 - 20h	☐	☐
21 - 22h	☐	☐	☐	☐	☐			

HA RECIBIDO CLASES DE TENIS ☐

SOLICITUD LICENCIA FEDERATIVA* ☐

RECONOCIMIENTO MÉDICO** ☐

FIRMA DEL ALUMNO,
O DEL TUTOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____

DNI: _____

A RELLENAR POR LA ESCUELA

NIVEL: _____ **MONITOR:** _____ **PISTA:** _____

DIAS DE CLASE: _____ **HORAS DE CLASE:** _____ **CUOTA MENSUAL:** _____

En www.fetecal.com se encuentran disponibles las normas de la Escuela de Covaresa. La inscripción del alumno implica la aceptación de dichas normas.

*En caso de no tener licencia federativa en el momento realizar la preinscripción, deberá marcar la solicitud de la misma por ser requisito imprescindible para formar parte de la Escuela de Covaresa.

La persona arriba indicada, o el tutor y/o representante legal en caso de ser menor de edad, certifica que es **APTO para realizar la práctica del tenis.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre VD., o en su caso, su representante legal, queda informado y consiente expresa e inequívocamente la incorporación de sus datos a un fichero mixto de datos personales de la federación y al tratamiento de los mismos con la finalidad de gestión integral de su relación con la Federación de Tenis de Castilla y León. Así mismo consiente el tratamiento para el envío de comunicaciones incluidas las comerciales, aún por medio electrónicos. El Responsable de los ficheros es la Federación de Tenis de Castilla y León, domiciliada en Calle Federico García Lorca 1, 47008 - VALLADOLID. Asimismo, en este acto Vd. da su consentimiento para la cesión de sus datos presentes y futuros a Organismos Oficiales Deportivos Oficiales Nacionales e Internacionales, Compañía Aseguradora para la cobertura Médica y operadores logísticos para la organización de eventos deportivos.
Igualmente, Vd. consiente el tratamiento de su imagen y/o voz por el Responsable del Fichero a través de grabaciones y/o fotografías con la finalidad de promocionar la actividad del mismo. Vd. consiente expresamente la captación de su imagen y/o su voz, su reproducción y posterior uso en los distintos medios de comunicación : tv, radio, internet, video, etc. y otros canales revistas, folletos, anuncios, carteles publicitarios etc. utilizados por la Federación de Tenis de Castilla y León. Vd. podra ejercitar los derechos de accceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma y de acuerdo con los procedimientos establecidos en la precitada Ley Orgánica, dirigiéndose presencialmente o mediante correo certificado a la dirección arriba indicada. El titular de los datos responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad y pertinencia de los Datos Personales proporcionados.

agm SPORTS · NH HOTEL GROUP · Babolat · COMPOSAN INDUSTRIAL Y TECNOLOGÍA · tennislife · Wimbledon · Coca-Cola