

CAMPUS PRE TENIS

DE 8:30 A 14:30

- 8:30 - 9:15** Recepción
- 9:15** Calentamiento y adaptación al medio
- 10:45** Descanso y almuerzo
- 11:30** Según día y evolución (test semanal lateralidades, juegos y actividades, entrenamientos).
- 12:30** Piscina dirigida con monitores
- 13:30- 14:30** Entrega a padres o familiares autorizados



CÓDIGO

(*) Descuento: por inscripción y pago antes del 4 de junio
 (**) Comedor semana: 65€ socio, 80€ no socio.

FORMA DE PAGO

DOMICILIACIÓN
 (CUMPLIMENTAR SEPA)

EFFECTIVO
 (ABONAR EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN)

SEMANA		19-23	26-30
3-7	10-14	17-21	24-28

Natación **SÍ** **NO**

Este año como novedad se ofrece la posibilidad de realizar un curso de natación, durante el horario del campus, para los alumnos de 3 a 5 años y de 6 a 8 años. Se realizará 3 días a la semana (lunes- miércoles y jueves) y tendrá un suplemento semanal de 15€ para socios y 20€ para no socios

Semanas	PVP €	*PVP € Descuento	** Comedor
1	107	102	
2	199	189	
3	283	269	
4	352	327	
5	414	385	
6	475	442	

Semanas No Socio	PVP €	*PVP € Descuento	** Comedor
1	121	115	
2	217	206	
3	305	290	
4	393	365	
5	475	440	
6	539	500	

Precio Total:

Firma (FECHA INSCRIPCIÓN):

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, le informamos que los datos facilitados serán incluidos en el fichero de Peñacañada Club de Campo S.A. inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos. La finalidad del tratamiento de los datos es la gestión deportiva y administrativa de las actividades deportivas y lúdicas en las que participe su Hijo/ Hija. Así mismo usted consiente que se le envíe información de las futuras actividades deportivas que se organicen así como la posibilidad de realizar imágenes y videos en las actividades en las que participe su Hijo/Hija, con la finalidad de la difusión de las actividades deportivas mediante dípticos, material publicitario y visualización de la web. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al efecto, acompañado de una fotocopia de su DNI a la siguiente dirección: C/ 135 nº 18 La Cañada 46182 Paterna (Valencia)



DATOS PERSONALES

Socio

NO SOCIO

Alumno

Fecha nacimiento

E-Mail@

Dirección:

Edad y curso finalizado:

En caso necesario contactar con:

Nombre:

Teléfono:

Nombre:

Teléfono:

Otros números de contacto:

Personas autorizadas a recoger al niño/a:

DATOS MÉDICOS

Alergias:

¿Padece actualmente alguna enfermedad que debamos conocer?

¿Necesita alguna medicación que debamos administrarle?

¿Sigue alguna dieta especial?

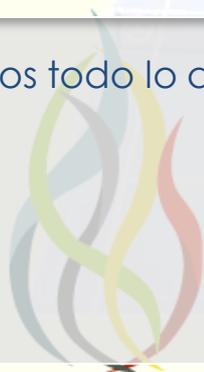
¿Sabe Nadar?:

NO

REGULAR

BIEN

Coméntanos todo lo que consideres necesitemos saber sobre su hijo/a:



DECTRA