



CLUB
ESPORTIU
HISPANO
FRANCÈS

FULL D'INSCRIPCIÓ NO SOCIS ESCOLA DE PÀDEL 2026-2027

Data

DADES DE L'ALUMNE

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	Data de naixement	D.N.I.
Nº targeta sanitària	Al·lèrgies			

DADES DEL PARE/MARE/TUTOR LEGAL *(omplir només si l'alumne és menor de 18 anys)*

Nom	Primer Cognom	Segon Cognom	Relació amb l'alumne		
			Mare	Pare	Tutor legal
D.N.I.	E-mail	Telèfon	Persona contacte alternatiu	Telèfon alternatiu	
Adreça		Codi Postal	Població		

ACTIVITAT

ESCOLA BASE
ESCOLA PRE-COMPETICIÓ
ESCOLA COMPETICIÓ
ESCOLA D'ADULTS

Dies

Horari

FORMA DE PAGAMENT

10 pagaments des de setembre a juny
per domicialització bancària.

NÚMERO DE COMPTE BANCARI (IBAN)

ES

PROTECCIÓ DE DADES, DRETS D'IMATGE I AUTORITZACIÓ ESCOLA/SORTIDES

En últim lloc, el CLUB ESPORTIU HISPANO FRANCÈS informa que amb la signatura del present document atorga el consentiment explícit per al tractament de les dades esmentades anteriorment. Podrà dirigir-se a l'Autoritat de Control competent per presentar la reclamació que consideri oportuna.

Signatura:

Nom i cognoms del pare/mare/tutor legal: