



# CÍRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO

CURSO 2025/26

## MATRÍCULA DE TENIS DE MESA

Nº de socio del titular

Nombre

Apellidos

Fecha de nacimiento

Edad

DNI

Teléfono de contacto

Correo electrónico

Nombre madre, padre o tutor

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR POR LOS CURSILLISTAS:

SOLICITUD DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA.

PAGO DOMICILIADO CARGADO MENSUALMENTE.

Rellenar solamente en caso de que la cuenta bancaria no sea la misma que la de la cuota social o tenga el pago de los recibos por Secretaría.

#### TITULAR DE LA CUENTA:

Nº CUENTA

- LUGAR: CANCHA DE TENIS DE MESA CLUB DEPORTIVO
- CLASES LUNES Y MIÉRCOLES
- MATRÍCULA
- HORARIOS:
  - MIÉRCOLES 17:00 a 19:00 horas A partir de 5 años

Firma, (Socio titular)

- MÍNIMO 8 Y MÁXIMO 16 ALUMNOS POR HORA
- COSTE DEL CURSO 40 €/ mes

Fdo.....

Fecha, a        de        de 2025.

NOTA: 1. En caso de baja debe comunicarlo al correo electrónico de La Sociedad [secretaria@circulodeamistadxiideenero.org](mailto:secretaria@circulodeamistadxiideenero.org), antes del día 15 del último mes, así como al monitor.