



CÍRCULO DE AMISTAD XII DE ENERO

CURSO 2026/27

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
- DE SEPTIEMBRE DE 2026 A JUNIO DE 2027
- HORARIOS: DE 18:00 a 20:00 horas
- COSTE DEL CURSO 40 €/ mes
- A partir de 5 años

Firma, (Socio titular)

Fdo.....

Fecha, a de de 2026.

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