

## INSCRIPCIÓ ESCOLA DE TENNIS NENS i ADULTS 2023/2024

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_

ADREÇA: \_\_\_\_\_ CODI POSTAL: \_\_\_\_\_ POBLACIÓ: \_\_\_\_\_

NÚM. S. S.: \_\_\_\_\_ DATA NAIXEMENT: \_\_\_\_\_ TELÈFON MÒBIL: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ SEXE: \_\_\_\_\_

## DADES PARE / MARE / TUTOR / TUTORA

NOM: \_\_\_\_\_ COGNOMS: \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ NOM/S GERMÀ/NA A L'ESCOLA DE TENNIS \_\_\_\_\_

## ASSENYALI AMB UNA CREU L'OPCIÓ ESCOLLIDA

Horari concertat amb l'equip tècnic: \_\_\_\_\_  
(a emplenar pel Club)

DLL	DM	DX	DJ	DV	DSS	HORARI PREFERIT

## NOM I COGNOMS DE LES PERSONES INTEGRANTS DEL GRUP (En cas de compartir abonaments)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

És obligatori emplenar la inscripció de cadascun dels que comparteixen els abonaments

## TARIFES

ESCOLA DE TENNIS 2023-2024				
	HORARIS CLASSES	DIES PER CLASSE	MENSUALITAT SOCI	MENSUALITAT NO SOCI
<b>MINI TENNIS</b> De 4-7 anys (6 nens/es per pista)	Dl, Dc i Dv De 17:30h a 18:30h	1 dia	44 €	55 €
	Dr i Dj De 18h a 19h	2 dies	79 €	99 €
	Dissabtes De 10:30h a 11:30h	3 dies	106 €	132 €
<b>INICIACIÓ</b> De 8-12 anys (8 nens/es per pista)	Dl, Dc i Dv De 17:30h a 19h	1 dia	44 €	55 €
	Dr i Dj De 18h a 19:30h	2 dies	79 €	99 €
	Dissabtes De 10:30h a 12h	3 dies	106 €	132 €
<b>PERFECCIONAMENT</b> De 13-17 anys (6 nens/es per pista)	Dr i Dj De 19h a 19:30h entrenament físic De 19:30h a 21h classe	1 dia	65 €	82 €
	Dissabtes De 9h a 10:30h	2 dies	96 €	120 €
		3 dies	128 €	160 €
<b>COMPETICIÓ*</b> De 8-17 anys (4 nens/es per pista)	Dl, Dc i Dv De 18:30h a 19h entrenament físic De 19h a 21h classe	2 dies	129 €	161 €
		3 dies	159 €	199 €
<b>ADULTS</b>	(Concertar dies i horaris amb l'equip tècnic)		<b>TRIMESTRE SOCI</b>	<b>TRIMESTRE NO SOCI</b>
			116 €	148 €

	MENSUALITAT SOCI	MENSUALITAT NO SOCI	
<b>PARTICULARS MATÍ</b>	90 €	115 €	1 alumne (1 hora setmana)
	59 €	67 €	2 alumnes (1 hora setmana)
	32 €	42 €	Classe puntual
<b>PARTICULARS TARDES</b>	95 €	121 €	1 alumne (1 hora setmana) Preu per persona
	62 €	71 €	2 alumnes (1 hora setmana) Preu per persona
	34 €	44 €	Classe puntual

Al moment de la inscripció, en la quota de setembre, és obligatori l'adquisició de la camiseta de l'escola de pádel. (Preguntar per indumentària opcional)

Els pagaments en l'escola infantil seran trimestrals (d'Octubre a Desembre / Gener a Març / d'Abril a Juny)

\*Tots els alumnes de l'escola de la modalitat de competició hauran d'estar en possessió de la llicència federativa i hauran de tramitar-la en la pàgina web de la Federació Catalana de Tennis. <https://ctennis.cat/>

**Descomptes:**  
15% de descompte pels alumnes de l'escola de la temporada anterior

## Camiseta Escola tennis (Elecció talla)

XS S M L

## Opcions indumentària:

- Opció 1  camiseta  
 Opció 2  camiseta + short/falda  
 Opció 3  camiseta + short/falda + sudadera

## AUTORIZACIONS

Nom i cognoms pare/mare tutor/a: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Autoritzo a que el meu fill/a participi en les activitats organitzades en L'ESCOLA DE TENNIS.

**SI**  **NO**  Expresso el meu consentiment i cedeixo els drets d'imatge de forma gratuïta i sense cap ànim de lucre al CNM, durant L'ESCOLA DE TENNIS.

**SI**  **NO**  Sóc coneixedor/a de la normativa de compliment obligat dels L'ESCOLA DE TENNIS i em comprometo a complir-lo tal i com s'expressa en el document que em fan entrega. El no compliment de la normativa, pot ser motiu de sanció i/o d'expulsió de l'activitat.

**SI**  **NO**  Pateix alguna malaltia o afecció, encara que sigui lleu?

**SI**  **NO**  Ha estat operat/da algun cop?

**SI**  **NO**  Necessita prendre alguna medicació? En cas afirmatiu, s'ha d'adjuntar una còpia de la recepta mèdica emesa pel facultatiu, on s'indiqui la posologia del medicament i la forma d'administració. Autoritzo al monitor/a responsable a administrar medicació, en cas de ser necessari, sempre i quan sigui prescrit per un facultatiu.

**SI**  **NO**  Pateix algun tipus d'al·lèrgia a algun medicament?

**SI**  **NO**  Pateix algun tipus d'al·lèrgia a algun aliment?

**SI**  **NO**  Creus que hi ha algun aspecte en el comportament del teu fill/a que hem de conèixer? Tímid, reservat....

Quin? \_\_\_\_\_

**SI**  **NO**  Autoritzo a que el meu fill/a participi en les activitats organitzades en L'ESCOLA DE TENNIS.

Els informo que, habitualment portarà/recollirà al meu fill/a a L'ESCOLA DE TENNIS, les següents persones:

1 Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 2 Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 3 Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_  
 4 Nom i cognoms \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

En cas que alguna altre persona hagi de portar/recollir al meu fill/a, em comprometo a comunicar-ho amb antelació via mail a la següent adreça: [cnm\\_tenis@cnmontjuic.cat](mailto:cnm_tenis@cnmontjuic.cat) o bé, entregant una nota al/la monitor/a responsable del seu grup o trucant per telèfon a la responsable de l'escola Sonia Alves. +34 617 80 86 80 / Jose Casadevall Renau +34 658 83 79 15

## Es prega màxima puntualitat a l'arribada i a la recollida de l'activitat.

**SI**  **NO**  Assenyali amb una creu i segons correspongui, si el seu fill/a romandrà habitualment a les nostres instal·lacions, sense cap adult al seu càrrec, al inici o a la finalització de l'horari establert de L'ESCOLA DE TENNIS

\*Recomanem per motius de seguretat, que qualsevol menor d'edat ha d'anar acompanyat en tot moment per un adult responsable a les instal·lacions del CNM.

\*Recordi que si el seu fill/a ha de romandre sense un adult responsable a la instal·lació, el Club quedarà exempt de qualsevol responsabilitat.

El Sr./Sra. \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ autoritzo a l'Escola de Tennis del CNM que pugui fer ús de fotos on pugui sortir el/la seu fill/a a les xarxes socials que fem servir per publicitar-nos (Instagram, Facebook...)  
 Nom del nen/a \_\_\_\_\_

Nom del pare/mare tutor/a \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Signatura:

1. Si vostè ha contractat escola trimestral haurà d'omplir l'autorització bancària
2. Si vostè ha contractat abonament mensual podrà pagar mitjançant rebut domiciliat, indicant Nom de L'alumne

**Descomptes:****15% de descompte pels alumnes de l'escola de la temporada anterior**

Titular del compte: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

 Autoritzo al Club Natació Montjuïc perquè domiciliï tots els rebuts a nom del titular que s'indica, al número de compte que a continuació es detalla:

Entitat	Oficina	DC	Compte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FORMA DE PAGAMENT: TRIMESTRAL  T (Escola) MENSUAL  (Abonaments)

De conformitat amb l'establert en l'Art. 12.2 del RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, Vostè queda informat i consenteix expressament que les dades de caràcter personal que proporciona en emplenar el present formulari, seran incorporats als fitxers del Club Natació Montjuïc, amb domicili al Carrer Segura S/N, perquè aquest pugui efectuar el tractament, automatitzat o no, dels mateixos, a efectes d'enviament de comunicacions informant de les seves activitats, notícies, esdeveniments, així com qualsevol oferta de productes i serveis relacionats amb l'activitat que desenvolupa el Club.

Tanmateix, dona el seu consentiment exprés a que aquestes dades puguin ser cedides a d'altres empreses quan sigui imprescindible per a la prestació del servei per al qual han estat contractats i amb l'ús exclusiu relacionat amb la prestació del servei requerit.

Queda informat que podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se a l'adreça indicada anteriorment o per mail a [cnm@cnmontjuic.cat](mailto:cnm@cnmontjuic.cat)

El/la sota signant és coneixedor i està conforme en tot l'anteriorment exposat:

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Signatura el/la sol·licitant: