



# ESCUELAS DEPORTIVAS

## Inscripción 2016-2017

### DATOS ALUMNO/A

NOMBRE

APELLIDO(S)

EDAD

### Escuela de GOLF

1ª opción horaria

2ª opción horaria

3ª opción horaria

### Escuela de TENIS

1ª opción horaria

2ª opción horaria

3ª opción horaria

### Escuela de PÁDEL

1ª opción horaria

2ª opción horaria

3ª opción horaria

### DATOS DE CONTACTO

Para alumnos menores de edad, indicar datos de contacto del padre/madre/tutor

TELÉFONO

E-MAIL

### DATOS DEL PADRE/MADRE/TUTOR Alumnos menores de edad

NOMBRE

APELLIDO(S)

### AUTORIZACIÓN Alumnos menores de edad

Para alumnos/as menores de edad por favor rellene la siguiente autorización:

D./Dña

Padre/madre/tutor de

autorizo:

1º La participación de mi hijo/a en las escuelas deportivas 2016-2017 que el Real Aero Club de Santiago organiza en sus instalaciones. Así como, al cargo del coste de la actividad en el recibo de la entidad.

2º Autorizo al REAL AEROCLUB DE SANTIAGO a hacer uso de las imágenes y/o grabaciones, ya sean individuales o en grupo, en las que aparezca mi imagen o la de mis hijos, realizadas en las distintas actividades en que participe, para ser publicadas en la página web de la organización, redes sociales, prensa, exposiciones, revistas o demás publicaciones que realice esta organización.

En cualquier momento pueden revocar este consentimiento, dirigiéndose a nuestras dependencias en C/ General Pardiñas, número 34, bajo, 15.701, Santiago de Compostela, provincia de A Coruña.

**FECHA**

**FIRMA**