



SOLICITUD PARA RECIBIR CLASES COLECTIVAS DE GOLF EN EL CENTRO DE TECNIFICACIÓN

RELLENAR EL FORMULARIO EN MAYUSCULA

APELLIDOS Y NOMBRE: _____

LICENCIA: _____ HCP _____

PARA LAS CLASES ES NECESARIO CONTAR CON LICENCIA FEDERATIVA

CLUB: _____

SEXO (M/F): _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

COD. POSTAL: _____ POBLACION: _____

E-MAIL: _____ @ _____

PROVINCIA: _____ TELEFONO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

¿QUÉ DÍAS PREFERE TOMAR CLASES?

(Marque su preferencia del 1 al 7, el 1 para el día que más le interese y el 7 para el que menos)

- | | | | |
|-----------|--------------------------|--------------------------|---------|
| LUNES | <input type="checkbox"/> | | |
| MARTES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | SABADO |
| MIÉRCOLES | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | DOMINGO |
| JUEVES | <input type="checkbox"/> | | |
| VIERNES | <input type="checkbox"/> | | |

¿EN QUÉ HORARIO DESEARÍA INSCRIBIRSE?

- | | | | | | | | |
|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------|--------------------------|
| 09.00-09.50 | <input type="checkbox"/> | 12.00-12.50 | <input type="checkbox"/> | 15.00-15.50 | <input type="checkbox"/> | 18.00-18.50 | <input type="checkbox"/> |
| 10.00-10.50 | <input type="checkbox"/> | 13.00-13.50 | <input type="checkbox"/> | 16.00-16.50 | <input type="checkbox"/> | 19.00-19.50 | <input type="checkbox"/> |
| 11.00-11.50 | <input type="checkbox"/> | 14.00-14.50 | <input type="checkbox"/> | 17.00-17.50 | <input type="checkbox"/> | 20.00-20.50 | <input type="checkbox"/> |

CENTRO DE TECNIFICACIÓN DE GOLF DE MADRID
PARQUE DEPORTIVO PUERTA DE HIERRO (ANTIGUO PARQUE SINDICAL)
CTRA DEL PARDO KM.1-28035
TLFNO: 91376 87 70 FAX: 913160141
www.fedgolfmadrid.com/centrotecnificacion

Según la Ley Orgánica 15/1999, acepta que los datos personales que nos facilite, serán incorporados a los ficheros denominados SOLICITUD y REPWIN2, que serán titularidad y responsabilidad del CENTRO DE TECNIFICACION DE GOLF DE MADRID, con CIF: A83810127, y domicilio en Carretera del Pardo, km.1, C.P. 28035 de Madrid, donde el interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación y rectificación.

Los datos así registrados podrán ser utilizados para llevar a cabo la gestión de actividades recreativas y deportivas de los alumnos, para la gestión de las solicitudes y listas de espera, para la impartición de las clases de golf, que podrán ser publicadas en la página web www.fedgolfmadrid.com, así como, para la gestión administrativa y de facturación del Centro. Asimismo, autoriza expresamente a que los datos requeridos pueden ser difundidos a la FEDERACION DE GOLF DE MADRID, con CIF G-78825478, y domicilio en Carretera del Pardo, km.1, C.P. 28035 de Madrid, ya a la REAL FEDERACION ESPAÑOLA DE GOLF, con CIF Q-2878019- E, y domicilio en Calle Provisional Arroyo Fresno dos, nº 5, C.P. 28035 de Madrid, con el fin de multiplicar y beneficiar la prestación de nuestros servicios.