



# FORMULARIO

## DE INSCRIPCIÓN

### ESCUELA DE PÁDEL

Prof. Titulado. José Baña Fernández

#### Datos del Alumno/a:

DNI:

CP:

Nombre y apellidos:

Lugar y fecha de nacimiento:

Correo:

Dirección:

Ciudad:

Móvil:

Fecha:

Firma:

#### Datos del tutor/a: (en caso de menores )

DNI:

Móvil:

Nombre y apellidos:

Correo:

Relación

Firma:

#### Información requerida:

##### Nivel:

Iniciación

☐

Intermedio

☐

Avanzado

☐

Competición

☐

##### Preferencia de Horario:

Mañana

☐

Tarde

☐

Fin de semana

☐

Indiferente

☐

917 374 545



[www.nuovapadel.inscripciones@gmail.com](mailto:www.nuovapadel.inscripciones@gmail.com)



Av. Juan Pablo II, 46, 1era Planta