



SOLICITUD DE PRE-INSCRIPCIÓN
C.D.E. RIVATENIS – COVIBAR 2
CURSO 2009 – 2010

Nº DE MATRÍCULA

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

| | | | | | | | |
|------------------|---------------|--|--|--|-------|------|--|
| NOMBRE | | | | | | | |
| APELLIDOS | | | | | | | |
| FECHA NACIMIENTO | | | | | EDAD | | |
| DIRECCIÓN | CALLE/AVDA/Pº | | | | Nº | PISO | |
| POBLACIÓN | | | | | C.P.: | | |
| TELÉFONOS | | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | | |

HORARIO DE PREFERENCIA

NIVEL APROXIMADO: NINGUNO / INICIACIÓN / INICIACIÓN AVANZADA / PERFECCIONAMIENTO / COMPETICIÓN

¿HAS JUGADO ANTES AL TENIS? SI / NO ¿DÓNDE?

¿CUÁNTOS DÍAS TE GUSTARÍA ENTRENAR?

¿CUÁNTAS HORAS TE GUSTARÍA ENTRENAR?

| DIAS | LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|------|-------|--------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| HORA | | | | | | | |

OBSERVACIONES

Rivas, a de..... de

Fdo:.....

1. Cumplimentar con letra mayúscula y entregar en la Oficina.