

## INSCRIPCIÓN ESCUELA DE PELOTA COD. EXP.: DE-INS-PEL

### SOLICITANTE -ALUMNO-

**Nombre y apellidos:** D.N.I.:

**Domicilio:** Código Postal: Localidad: Provincia:

**e-Mail:** Teléfono: Teléfono Móvil:

**Fecha de Nacimiento:** Edad:

En caso de que el alumno sea menor de edad, actúa como representante:

**Nombre y apellidos:** D.N.I.:

**Domicilio:** Código Postal: Localidad: Provincia:

**e-Mail:** Teléfono: Teléfono Móvil:

### AUTORIZACIÓN

En el desarrollo de esta actividad pueden realizarse fotografías y/o videos para su posterior publicación en la web corporativa, redes sociales o medios de comunicación locales, sin ánimo de lucro. Por ello, solicitamos autorización.

Autorizo  No Autorizo

### CURSOS DEPORTIVOS

Escuela de Pelota

### IMPORTE DE LA MATRICULA

**Escuela de Pelota 85 €**

### OPCIONES DE PAGO

**Por domiciliación bancaria (solo telemáticamente).**

### DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN

CÓDIGO INTERNACIONAL CUENTA BANCARIA IBAN

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TITULAR DE LA CUENTA

NIF DEL TITULAR DE LA CUENTA

### AUTORIZACIONES

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las diferentes Administraciones Públicas.

Calahorra,

EL SOLICITANTE,