

Documento de contratación de Ranking de Pádel



Curso 20__ / 20__

Nombre de la actividad : RANKING DE PÁDEL

Nombre jugador: _____

Con D.N.I.: _____

TEL: _____ MAIL: _____

Nombre de alumno del colegio: _____

En caso de no tener hijos en el colegio, deberá rellenar una ficha complementaria

Nombre compañero: _____

Fecha comienzo: ___ / ___ / ___ Precio: 10 €/mes

Observaciones: _____

Me comprometo a avisar con un plazo mínimo de 15 días en caso de baja o cambios diversos.

Igualmente queda informado de forma fehaciente que esta actividad la realiza de forma voluntaria y sin ánimo de lucro por parte del Centro.

Villalbilla __ de _____ de 20__

Firma de alta:

Fecha de baja: _____

Firma: