



## SOLICITUD DE INSCRIPCION ESCUELA

### **Datos del Alumno**

Nombre y Apellidos (1ª PLAZA):

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre (2ª PLAZA):

\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

**Servicio de autobús:** SI NO

Domicilio: \_\_\_\_\_

### **Modalidad:**

Golf & Padel

Solo Golf

Solo Golf - Sesión Doble

### **Datos del padre/madre**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Puede enviarnos la solicitud a la dirección de correo [golf.office@elbosquegolf.com](mailto:golf.office@elbosquegolf.com) o entregarla en la tienda del Club