



CLUB DE GOLF ST CUGAT

ESCUELA DE GOLF

Temporada 2018/19

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ Apellidos: _____
Nombre padre / madre / tutor: _____
Edad: _____ Email: _____
Telefono: _____ Dirección: _____
Ciudad: _____ C.P.: _____

*Licencia F.: _____

* La Licencia Federativa es un seguro obligatorio para todos los jugadores de golf por lo que les recordamos es indispensable disponer de ella en el momento de empezar a practicar este deporte. Solicite el alta personalmente en las oficinas del Club.

Hcap: _____

PROGRAMAS - HORARIOS

NIVEL - PAR (PRINCIPIANTE)

- Programa 1 - 1 día / semana (18:00 A 20:00 HORAS)
- Programa 2 - SÁBADO COMPLETO (MAÑANA SEGÚN EDAD - TARDES 15:30 A 17:30 HORAS)
- Programa 3 - SÁBADO MAÑANA (SEGÚN EDAD)

INDIQUE DÍA/S:

NIVEL - BIRDIE (INTERMEDIO)

- Programa 4 - 2 días / semana (18:00 A 20:00 HORAS)
- Programa 5 - 1 día / semana + SÁBADO COMPLETO (MAÑANA SEGÚN EDAD - TARDES 15:30 A 17:30 HORAS)
- Programa 6 - 2 días / semana + SÁBADO COMPLETO (MAÑANA SEGÚN EDAD - TARDES 15:30 A 17:30 HORAS)

INDIQUE DÍA/S:

NIVEL - EAGLE (AVANZADO)

- Programa 4 - 2 días / semana (18:00 A 20:00 HORAS)
- Programa 5 - 1 día / semana + SÁBADO COMPLETO (MAÑANA SEGÚN EDAD - TARDES 15:30 A 17:30 HORAS)
- Programa 6 - 2 días / semana + SÁBADO COMPLETO (MAÑANA SEGÚN EDAD - TARDES 15:30 A 17:30 HORAS)

INDIQUE DÍA/S:

En el nivel seleccionado, Indique los días de asistencia de la semana (1, 2, o 3 días) - A escoger entre martes y sábado.



CLUB DE GOLF ST CUGAT

ESCUELA DE GOLF

Temporada 2018/19

FORMA DE PAGO

SOCIOS

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | EFFECTIVO |
| <input type="checkbox"/> | VISA |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIA |
| <input type="checkbox"/> | DOMICILIADO BANCO |

FAMILIAR DE SOCIOS (hijos/nietos)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | EFFECTIVO |
| <input type="checkbox"/> | VISA |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIA |
| <input type="checkbox"/> | DOMICILIADO BANCO (a la cuenta del socio/a) |

NO SOCIOS

- | | |
|--------------------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | EFFECTIVO |
| <input type="checkbox"/> | VISA |
| <input type="checkbox"/> | TRANSFERENCIA |

INFORMACIÓN DE LA ESCUELA

* En la inscripción deberán indicar los días de asistencia de la semana (1, 2, o 3 días), a escoger entre martes y sábado. Estos días quedarán definidos a principios de trimestre por lo que **NO SE PODRÁN MODIFICAR** hasta la finalización del mismo, siendo el cambio efectivo para el siguiente trimestre.

* Los horarios de entrenamiento entre semana son los mismos que el año pasado, de 18:00 a 20:00 horas.

* Los horarios, según nivel, para los sábados són:

Nivel PAR (Principiantes de 4 a 8 años):	De 11:00 a 12:00 horas
Nivel BIRDIE (menores de 9 a 12 años):	De 9:30 a 11:00 horas
Nivel EAGLE (menores de 13 a 18 años):	De 12:00 a 13:30 horas

* Se mantendrá el mismo horario que el año pasado para las tardes de los sábados, de 15:30 a 17:30 horas (salida a campo).

En _____, a ___ de _____ del 20__

Firmado: