



CLUB DE GOLF COSTA DE AZAHAR



Avda. Del Golf, nº1 - 964.280.979 - cristinam@golfcostadeazahar.com
golfcostadeazahar.com - facebook.com/golfcostaazahar - twitter.com/golfcostaazahar

Escuelas Golf 2018/19

El Club de Golf Costa de Azahar te ofrece otro año más la oportunidad de disfrutar del Golf participando en nuestras escuelas que se impartirán de octubre 2018 a mayo 2019.

Marca los días en los que quieres inscribirte y **numera del 1 al 4** el horario por orden de preferencia

CURSILLOS INFANTILES (HASTA 14 AÑOS)

DIAS/SEMANA

- CURSILLO SÁBADO Y DOMINGO 480€ - SOCIO 345€
 CURSILLO SÁBADO 380€ - SOCIO 295€
 CURSILLO DOMINGO 380€ - SOCIO 295€
 PRE-GOLF SÁBADO 300€
 PRE-GOLF SÁBADO + CURSILLO (1 DIA) 480€

HORARIOS (sólo se asignará una opción)

- de 10:00 h. a 11:00 h. (No disponible PRE-GOLF)
 de 11:00 h. a 12:00 h.
 de 12:00 h. a 13:00 h.
 de 13:00 h. a 14:00 h.

CURSILLO ADULTOS

- CURSILLO ADULTOS SÁBADOS (DESDE 15 AÑOS) de 17:00 h. a 18:00 h. 150€ TRIMESTRAL
 CURSILLO ADULTOS VIERNES (DESDE 15 AÑOS) de 15:00 h. a 16:00 h. 150€ TRIMESTRAL

DESCUENTOS NO SOCIOS: (Los descuentos no son acumulables)

- Los/as hijos/as de socio/a tendrán un 5%.
HIJO/A DE SOCIO/A D/Dª _____
- A partir del 2º familiar directo inscrito/a en el curso tendrá un descuento del 10%.

En caso de que el alumno/a tenga un familiar directo inscrito/a en este curso, indica su nombre y apellidos:

NOMBRE Y APELLIDOS DE FAMILIARES INSCRITOS/AS AL CURSO _____

FORMA DE PAGO (Marcar con una X la opción elegida)

- En conserjería del Club mediante tarjeta de crédito o en metálico
FECHA LÍMITE PARA REALIZAR EL PAGO **30 NOVIEMBRE 2018**
- Cargar en la cuenta bancaria del socio/a D/Dª _____
El cargo será realizado a principios de noviembre

DATOS DEL ALUMNO/A

LICENCIA

LV _____

NO ESTÁ FEDERADO

PARA REALIZAR EL CURSO DE GOLF ES OBLIGATORIA LICENCIA FEDERATIVA EN VIGOR

NOMBRE Y APELLIDOS		_____	
FECHA NACIMIENTO	_____	TELÉFONO	_____
DIRECCIÓN			
C.P.	_____	POBLACIÓN Y PROVINCIA	_____ / _____
E-MAIL			

En caso de que el alumno/a sea menor de edad, cumplimenta los siguientes datos:

NOMBRE PADRE, MADRE O TUTOR	_____
D.N.I.	_____

Castellón, a de de 20..... **FIRMA** _____

TRÁMITES DE INSCRIPCIÓN Para formalizar la inscripción presenta este boletín cumplimentado, por correo electrónico cristinam@golfcostadeazahar.com o presentándolo en la conserjería del Club en horario de 8:30 a 20 horas de lunes a domingo.

Para realizar el curso es obligatoria la cumplimentación de este documento debidamente firmado.

Por el presente quedo enterado de que en virtud del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos que estoy comunicando serán almacenados en un fichero debidamente inscrito en la Agencia de Protección de Dato cuyos únicos destinatarios del tratamiento de dichos datos son el Club de Golf Costa de Azahar. Le informamos igualmente, que el firmante permite la divulgación de contenidos a través del sitio Web tales como resultados de campeonatos, fotografías etc. Así mismo informamos que pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos obrantes en dicho fichero en la Avda. Ferrandis Salvador, s/n 12100 del Grao de Castellón. El firmante presta por tanto su conformidad a la recogida de datos.Club de Golf Costa de Azahar, Tfno. 964.280.979 – Avda. Ferrandis Salvador, S/N 12100 Grao de Castellón