



ESCUELAS DE GOLF FIN DE SEMANA 2026-2027

El Club de Golf Costa de Azahar te ofrece otro año la oportunidad de disfrutar del golf participando en nuestras escuelas, las cuales se impartirán de **octubre de 2026 a mayo de 2027**. Inicio del curso: viernes 2 de octubre de 2026.

1. DATOS DEL ALUMNO/A

Nombre y Apellidos:	Fecha de Nacimiento:
Teléfono de Contacto:	Edad:
Correo Electrónico:	
Dirección:	Código Postal:
Población y Provincia:	Talla Polo / Sudadera:

2. CURSILLOS

Marca los días en los que deseas inscribirte y numera del 1 al 4 el horario por orden de preferencia (solo se asignará una opción).

CURSILLOS INFANTILES (HASTA 14 AÑOS)	HORARIOS
☐ Cursillo viernes 1 hora y sábados 1 hora No socio 560€ - Socio 430€ ☐ Cursillo viernes 1 hora No socio 450€ - Socio 335€ ☐ Cursillo sábados 1 hora No socio 450€ - Socio 335€ ☐ Cursillo sábados 2 horas No socio 560€ - Socio 430€ ☐ Pre-golf sábado 1 hora (hasta 5 años) 380€ <i>Los viernes solo habrá opción de 18:00h a 19:00h</i> <i>Los sábados de 9:00h a 13:00h (a escoger 1 o 2 horas)</i> <i>Pre-golf solo sábados de 11:00h a 12:00h</i>	☐ De 9:00h a 10:00h ☐ De 10:00h a 11:00h ☐ De 11:00h a 12:00h ☐ De 12:00h a 13:00h ☐ De 13:00h a 14:00h ☐ De 18:00h a 19:00h
CURSILLOS ADULTOS (DESDE 14 AÑOS)	
☐ Cursillo adultos viernes de 16:00h a 17:00h 225€/trimestre ☐ Cursillo adultos sábados de 13:00h a 14:00h 225€/trimestre	



3. DESCUENTOS Y SOCIOS

¿Es hijo/a de socio/a? (Descuento del 5%): ☐ SÍ ☐ NO

Descuento por Familiar Directo (10% a partir del 2º familiar inscrito):

Nombre y apellidos del familiar inscrito en este curso: _____

4. FORMA DE PAGO

Marcar con una X la opción elegida:

☐ **Transferencia bancaria a ES31 2100 1981 3602 0019 6833.** Adjuntar justificante de pago.

☐ **Cuenta Bancaria:** Cargar en la cuenta bancaria del socio/a D/Dª _____

5. AUTORIZACIÓN Y FIRMA DE INSCRIPCIÓN

Para realizar el curso es obligatoria la cumplimentación de este documento debidamente firmado. *En caso de que el alumno/a sea menor de edad, cumplimente el documento anexo: "Consentimiento para la toma de imágenes de menores de edad y autorización para su uso".*

En Castellón, a _____ de _____ de 20__

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR/A O ALUMNO/A

6. TRÁMITES Y ENTREGA DE INSCRIPCIÓN

Para formalizar la inscripción, deberá presentar el formulario de inscripción debidamente cumplimentado:

- **Por correo electrónico:** cristinam@golfcostadeazahar.com
- **Presencialmente:** en la conserjería del Club, en horario de **8:30 a 20:00 horas, de lunes a domingo.**

La plaza quedará formalizada una vez se haya efectuado el **abono íntegro del importe correspondiente al curso** y se haya enviado el **justificante de pago**.

En caso de **causa de fuerza mayor debidamente justificada**, se procederá a la devolución del importe abonado.



CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DE IMÁGENES DE MENORES DE EDAD

Y AUTORIZACIÓN PARA SU USO

Sr./Sra. _____
mayor de edad, titular del DNI _____, padre, madre o tutor
legal de _____, por el presente documento
manifiesto:

I.- Que he sido informado por el Club de Golf Costa de Azahar (CGCA) en los siguientes términos:

a) En relación con la participación en actividades del CGCA, es habitual la captación y grabación, por parte del Club, de imágenes (fotografía y video) con el fin de documentar tales actividades.

Así mismo, es práctica habitual la publicación, en la página web del Club y en redes sociales, de las imágenes en las cuales aparecen los menores con fines promocionales, informativos y divulgativos.

b) El responsable del tratamiento de datos de carácter personal es el Club de Golf Costa de Azahar.

c) Los derechos previstos en la normativa vigente en materia de protección de datos personales permiten solicitar el acceso a estos, su rectificación o supresión, limitar el tratamiento u oponerse al mismo por medio de un escrito que acredite bastante su identidad y que vaya dirigido a CGCA, Av. de Ferrandis Salvador, 19, 12100 Grau de Castelló, Castelló.

II.- En relación con la información anterior, doy mi consentimiento para que el CGCA pueda hacer uso de las imágenes del/de la menor a quien represento para su publicación en la página web del CGCA, así como en la cuenta oficial de Facebook, Instagram o cualquier otra plataforma o soporte.

III.- Estoy informado/da de la posibilidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento mediante escrito, adjuntando documento identificativo dirigido al CGCA o a la siguiente dirección de correo electrónico info@golfcostadeazahar.com.

Y en prueba de conformidad, firmo el presente documento en el lugar y la fecha indicados en el encabezamiento.

Nombre y apellidos: Firma madre/padre/tutor	Nombre y apellidos: Firma mayor de 14 años
--	---



Información relativa al tratamiento de datos personales.

- Nombre del tratamiento: Actividades deportivas.
- Identidad del responsable del tratamiento: CGCA
- Finalidades del tratamiento y tratamientos afectados: Finalidades promocionales; publicación en web del CGCA y redes sociales.
- Ejercicio de derechos de protección de datos: Tiene derecho a solicitar el acceso a los datos personales, la rectificación o supresión de estas, a la limitación de su tratamiento o a oponerse al mismo por medio de un escrito que acredite bastante su identidad y que vaya dirigido a CGCA, Av. de Ferrandis Salvador, 19, 12100 Grau de Castelló, Castelló.
- Reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos: Las personas interesadas tienen la posibilidad de presentar una reclamación ante la autoridad nacional de control competente en materia de Protección de Datos (Agencia Española de Protección de Datos – AEPD), especialmente cuando no haya obtenido respuesta satisfactoria en el ejercicio de sus derechos. Puede contactar con ella a través del enlace www.agpd.es accediendo a la pestaña «Canal del Ciudadano».