



RESERVA DE PLAZA CURSO 2017-2018

ESCUELA DE LA FEDERACION RIOJANA DE TENIS

*NOMBRE DEL CHICO-A _____

*FECHA DE NACIMIENTO _____

*NOMBRE Y TELEFONO PADRE O MADRE _____

*NUMERO DE DIAS QUE LE GUSTARIA ENTRENAR _____

*DIAS DE LA SEMANA CONCRETOS (lunes, martes ...)

OPCION 1 _____

OPCION 2 _____

*HORARIO (ENTRE LAS 16:00 Y 21:00 HORAS)

OPCION 1 _____

OPCION 2 _____

- a) Contra mas opciones nos facilite, mejor podremos adaptar al chic@ en el grupo que mas le convenga por edad y nivel
- b) La escuela y el grupo de competición comenzará el mes de septiembre para los jugadores que lo deseen.

Quieres entrenar el mes de septiembre

SI NO

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal le informamos que los datos de carácter personal que nos ha facilitado en este formulario, pasarán a formar parte de un fichero propiedad de la FEDERACIÓN RIOJANA DE TENIS, domiciliada en Logroño, Avda. Moncalvillo 2, 2ª Planta Of. 3. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como finalidad la gestión de reserva de la plaza. Así mismo Vd autoriza y consiente la cesión de sus datos a otras Administraciones y Organismos Colaboradores de la Administración.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita al Departamento a la dirección arriba indicada.