



CLUB DE CAMPO LOS MONASTERIOS

RESERVA DE PLAZA ESCUELA DE GOLF -2024-25

SOCIO:

NO SOCIO:

DATOS DEL ALUMNO/A:

| | |
|-------------------|----------|
| Nombre: | |
| Apellidos: | |
| Domicilio: | Parcela: |
| Teléfono: | |
| Fecha nacimiento: | |

DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR:

| | |
|-------------------|----------|
| Nombre: | |
| Apellidos: | |
| Domicilio (*): | Parcela: |
| Teléfono: | |
| e- mail: | |
| Fecha nacimiento: | |

(*) En caso de ser socio indique el domicilio en la Urbanización

Con la firma del presente formulario de inscripción reservo la plaza para la participación en las actividades que se celebrarán en las instalaciones del Club de Campo Los Monasterios. Les informamos que los datos de carácter personal son tratados de forma confidencial según la Ley de Protección de Datos 3/2018.

Fecha y Firma:

Paseo de la Columna, s/n 46530 Puçol (Valencia) Tfno - Fax 96 140 53 59

Correo Electrónico: secretaria@urbanizacionlosmonasterios.es