

SOLICITUD PARA CLASES

PARA LAS CLASES NO ES NECESARIO CONTAR CON LICENCIA FEDERATIVA

APELLIDOS Y NOMBRE _____
LICENCIA _____ **HCP** _____
SEXO (M/F) _____
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/_____
CLUB _____
DOMICILIO _____
C.P. _____ **POBLACIÓN** _____
PROVINCIA _____
TELÉFONO _____ **E-MAIL** _____
FECHA ____/____/____ **FIRMA** _____

QUE DÍA Y EN QUE HORARIO DESEA INSCRIBIRSE

(MARQUE CON UNA X)

	M	X	J	V	S	D
09:00-09:30						
09:30-10:00						
10:00-10:30						
10:30-11:00						
11:00-11:30						
11:30-12:00						
12:00-12:30						
12:30-13:00						
13:00-13:30						
13:30-14:00						
14:00-14:30						
14:30-15:00						
15:00-15:30						
16:00-16:30						
16:30-17:00						
17:00-17:30						
17:30-18:00						
18:00-18:30						
18:30-19:00						
19:00-19:30						
19:30-20:00						
20:00-20:30						
20:30-21:00						



Remite tú solicitud en nuestras oficinas
También puedes hacerlo a través del
teléfono ó e-mail

645 796 764

iglgolfeventos@hotmail.com

www.golfnortemadrid.com

Ctra. M-117 Fuente el Saz-El Casar, Km 4,5 (Madrid)