

FICHA INSCRIPCION LIGAS WILSON PÁDEL iale Sport Center

2016/17

Wilson

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre y Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

DNI:

Dirección completa:

Código Postal:

Población:

Provincia:

E-Mail:

Teléfono:

Teléfono móvil:

PREFERENCIA HORARIA

(Indique sus días y horarios disponibles en orden de preferencia).

NOMBRE DE SU COMPAÑERO/a _____ .

NIVEL DE JUEGO _____ .

¿DONDE SUELE JUGAR? _____ .

¿CÓMO NOS HA CONOCIDO? _____ .

La inscripción en la significa la aceptación de la Normativa de la mima.

Los datos personales facilitados por usted serán incorporados a un fichero titularidad de iale Sport Center con CIF A-46268678, cuya finalidad es poder prestarle nuestros servicios, así como un entrenamiento físico personalizado. Asimismo usted nos autoriza al envío de información sobre nuestros productos y/o servicios, así como invitaciones, recordatorios e información sobre nuevos servicios que se presten en el club, salvo que lo indique a continuación marcando la siguiente casilla:

El consentimiento otorgado podrá ser revocado en el momento en que lo estime conveniente, para lo cual únicamente deberá ponerlo en nuestro conocimiento. En cualquier momento puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su DNI dirigida a iale Sport Center, Calle Comedias s/n. La Eliana (Valencia)
Si tiene dudas en cuanto al procedimiento a seguir puede escribir un e-mail a reservas@ialesport.com o llamar por teléfono al 607 275 603.

Y para que quede constancia, lo firmo en _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado:

www.ialesport.com