



## REAL CLUB DE CAMPO MALAGA – PARADOR MALAGA GOLF

Autovía MA – 20 Salida 1. 29004 MALAGA – Telf. 952 376 677

[club@rccm-golf.com](mailto:club@rccm-golf.com)

[www.rccm-golf.com](http://www.rccm-golf.com)

FOTO

### ESCUELA INFANTIL DE GOLF

Solicitud de Ingreso

#### 1.- DATOS DEL ALUMNO/A

NOMBRE Y APELLIDOS:		
DOMICILIO:		CIUDAD/ CODIGO POSTAL:
FECHA NACIMIENTO:	TELÉFONOS:	E-MAIL

#### 2.- PERMISO DE PARTICIPACIÓN Y DECLARACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS (Padre/Madre/Tutor):	D.N.I.:
---	---------

Declaro que mi hijo/a no padece ninguna enfermedad o patología que le impida realizar la actividad en la que lo/la inscribo, otorgando mi autorización para que participe en las actividades lúdico-deportivas, y me doy por enterado de la obligatoriedad del uso de la uniformidad oficial, así como del posible uso de su imagen en el desarrollo de dichas actividades. Además me hago cargo de toda posible responsabilidad de cualquier tipo derivada de las consecuencias de conducta irregular o incumplimiento de las normas por parte de mi hijo/a en el transcurso de las clases y actividades programadas en la Escuela de Golf.

Málaga, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2014

Firma del padre, madre o tutor:

**Importante:** A partir de esta temporada las notificaciones y comunicaciones a los padres y alumnado de la Escuela Infantil se realizarán preferentemente por e-mail, por lo que si usted tiene correo electrónico debe anotarlo en la solicitud de inscripción.



## REAL CLUB DE CAMPO MALAGA – PARADOR MALAGA GOLF

Autovía MA – 20 Salida 1. 29004 MALAGA – Telf. 952 376 677  
[club@rccm-golf.com](mailto:club@rccm-golf.com) [www.rccm-golf.com](http://www.rccm-golf.com)

### ESCUELA INFANTIL DE GOLF

Solicitud de Ingreso

### RESGUARDO DE SOLICITUD PARA EL INTERESADO.

Alumno/a: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega: \_\_\_\_\_ Firma y Sello:

#### CONSIDERACIONES:

##### Documentación a presentar:

- Fotocopia de la hoja del libro de familia o DNI del alumno inscrito.

##### Entrega de documentación:

- Inscripciones para el curso 2014/15: del 15 de Septiembre al 4 de Octubre en la oficina del Real Club de Campo Málaga (telf. 95 37 66 77), de lunes a viernes en horario de 10 a 14 hrs.

##### Cuota de inscripción:

- 9 mensualidades de 25 € Socios/ 40 € No Socios desde Octubre a Junio.

##### Forma de pago recomendada:

- Inscripciones del curso 2014/15 del 1 al 7 de cada mes.

##### Procedimiento de pago de las cuotas:

- Los pagos correspondientes a la licencia federativa y mensualidades se domiciliarán indicando el nº y los datos de la c. c. del usuario tanto en la **Solicitud de Ingreso** como en el **Impreso para la R.F.E.G.**, a recoger y entregar ambos en la oficina del RCCM.
- Pagos trimestrales, del 1 al 7 del primer mes, en la oficina del Club.

##### Inicio de la actividad:

- El sábado 4 de Octubre de 2014, a las 10:00 horas., en el Campo de Prácticas del Parador del Golf de Málaga, se formarán los diferentes grupos.



## REAL CLUB DE CAMPO MALAGA – PARADOR MALAGA GOLF

Autovía MA – 20 Salida 1. 29004 MALAGA – Telf. 952 376 677  
[club@rccm-golf.com](mailto:club@rccm-golf.com) [www.rccm-golf.com](http://www.rccm-golf.com)

### Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

<i>Identificador del acreedor:</i>	<b>ES59 001 G29532223</b>
<i>Nombre del acreedor:</i>	<b>REAL CLUB DE CAMPO MALAGA</b>
<i>Dirección:</i>	<b>Autovía MA-20 (Málaga-Algeciras) Salida 1</b>
<i>Código postal:</i>	<b>29004 Málaga</b>
<i>País:</i>	<b>España</b>

**AUTORIZO** el cargo del importe de las cuotas que presentará el REAL CLUB DE CAMPO MALAGA en la cuenta bancaria que a continuación se indica:

*Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.*

<i>Nombre del Alumno:</i> _____
<i>Nombre del Titular:</i> _____
<i>Dirección:</i> _____
<i>Código postal – Población – Provincia</i> _____
<i>IBAN Número de cuenta:</i> _____
<i>Fecha – Localidad</i> _____
<i>Firma del Tutor:</i> _____

Los recibos devueltos por el banco, serán abonados en la Oficina del RCCM; se les comunicará su impago una vez producida la primera devolución, teniendo que abonar a partir de ese momento todas las cuotas en dicha secretaría.

Las comisiones que se generen por las devoluciones serán abonadas por los usuarios afectados.

Para cualquier cambio que afecte a los recibos, rogamos lo notifiquen en la Oficina reseñada anteriormente antes del 25 de cada mes (en diciembre, antes del 20). En caso de cambio de domiciliación bancaria **se deberá rellenar un nuevo impreso que se facilitará en la Oficina del RCCM.**