



# Club de Golf Costa de Azahar

www.golfcostadeazahar.com / admon@golfcostadeazahar.com

## Curso Golf Fin de Semana 2007/08



### HOJA DE INSCRIPCIÓN

Castellón, a ..... de ..... de 2007

EL CUMPLIMIENTO DE ESTOS DATOS ES OBLIGATORIO			
ALUMNO			
PADRE, MADRE O TUTOR/A			
FECHA NACIMIENTO		TELEFONO	
DIRECCION			
COD. POSTAL		POBLACIÓN	
PROVINCIA			

**SE INSCRIBE EN EL CURSO:** (márquese con una X lo que proceda)

**FIN DE SEMANA:**

### NIÑOS

- 2 DÍAS/SEMANA 400,00€
- 1 DÍA/SEMANA 300,00€
- SOCIO 2 DÍAS/SEMANA 300,00€
- SOCIO 1 DÍA/SEMANA 250,00€

### ADULTOS

- 3 MESES 220,00€  
(1 día/semana)

### FORMA DE PAGO:

**Datos Bancarios:** (Se girará contra su Cta. Cte. y en un solo pago, recibo domiciliado a finales de noviembre 2007.)

**Recibo domiciliado**

TITULAR												
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA									

Firma del interesado,

\_\_\_\_\_

**Entregar este impreso en oficinas del club, al responsable de la sección de golf o al fax: 964.280.856 antes del 21 de octubre**

Por el presente quedo enterado de que en virtud del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos que estoy comunicando serán almacenados en un fichero debidamente inscrito en la Agencia de Protección de Datos cuyos únicos destinatarios del tratamiento de dichos datos son **Club de Golf Costa de Azahar** a cuya circunscripción pertenezco, todo ello al objeto de ser dado de alta como alumno de dicho Club así como atender a las sucesivas renovaciones e información de dicho Club, permitiendo la divulgación de contenidos a través del sitio web tales como resultados de campeonatos, fotografías, etc. Asimismo informamos que los alumnos pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación de los datos obrantes en dicho fichero en Avda. Ferrandis Salvador, s/n 12100 del Grao de Castellón. El firmante presta por tanto su conformidad a la recogida de datos.