



CURSOS TRIMESTRALES DE ENSEÑANZA BOLETIN DE INSCRIPCION

D _____ EDAD _____
RESIDENTE _____ DOMICILIO _____
_____ C.P. _____ TELEFONO _____

(Tachar la respuesta correcta)

Empadronado Municipio de Santander	Si	No	
Antiguo/a alumno	Si	No	
Abonado al Campo Municipal de Golf	Si	No	Nº ABONADO _____
Federado en golf	Si	No	
Nº Licencia _____			Handicap _____
Club al que pertenece _____			

SOLICITA: La inscripción para el Curso de Golf correspondiente al Trimestre:
_____, siendo el nivel y horarios que más interesan los siguientes, por el
orden que se relacionan.

1º Opción :

Nivel _____ Horas _____ Días _____

2º Opción :

Nivel _____ Horas _____ Días _____

3º Opción :

Nivel _____ Horas _____ Días _____

Santander, a _____ de _____ de 2.00...

Firma alumno/a

NOTA IMPORTANTE: La realización de cursos en la Escuela de Golf no garantiza ni da
prioridad de abono al Campo de Juego.