



## SOLICITUD DE INSCRIPCION ESCUELA DE ADULTOS

### **Datos del Alumno**

Nombre y Apellidos (1ª PLAZA):

---

¿Ha realizado anteriormente algún curso de golf? Sí No

Nombre (2ª PLAZA):

---

¿Ha realizado anteriormente algún curso de golf? Sí No

En caso de que haya inscrito a un hij@ en la escuela de verano, indique su nombre, apellido y año de nacimiento

---

### **Datos de contacto y cobro**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Número de Cuenta: \_\_\_\_\_

Puede enviarnos la solicitud a la dirección de correo [golf.office@elbosquegolf.com](mailto:golf.office@elbosquegolf.com) o entregarla en la tienda del Club