

CURSOS DE TENIS DE VERANO 2009**MESES: JULIO Y AGOSTO****DÍAS: DE LUNES A VIERNES****HORARIOS: 18:30H.-19.30H.
19:30H.-20:30H
20:30H.-21:30H.****PRECIOS:****A/ MES**

GRUPO	Nº DÍAS	PRECIO SOCIO	PRECIO NO SOCIO
MINITENIS, INICIACIÓN PERFECCIONAMIENTO	1 DÍA/SEMANA	37 €	48 €
	2 DÍAS/SEMANA	60 €	73 €
	3 DÍAS/SEMANA	81 €	95 €
	4 DÍAS/SEMANA	99 €	115 €
	5 DÍAS/SEMANA	117 €	141 €
ADULTOS	1 DÍA/SEMANA	41 €	53 €
	2 DÍAS/SEMANA	66 €	79 €
	3 DÍAS/SEMANA	86 €	101 €

B/ QUINCENA

GRUPO	Nº DÍAS	PRECIO SOCIO	PRECIO NO SOCIO
MINITENIS, INICIACIÓN PERFECCIONAMIENTO	1 DÍA/SEMANA	20 €	26 €
	2 DÍAS/SEMANA	33 €	40 €
	3 DÍAS/SEMANA	44 €	52 €
	4 DÍAS/SEMANA	55 €	63 €
	5 DÍAS/SEMANA	64 €	77 €
ADULTOS	1 DÍA/SEMANA	22 €	29 €
	2 DÍAS/SEMANA	36 €	43 €
	3 DÍAS/SEMANA	47 €	55 €

**PERSONA DE CONTACTO: Javier Conesa Salguero (Director de la Escuela)
TLF: 609 15 11 87**



FORMULARIO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

GRUPO:

MINITENIS

INICIACIÓN

PERFECCIONAMIENTO

COMPETICIÓN

ADULTOS

Nº DE DÍAS POR SEMANA: _____

FORMA DE PAGO:

A/ TRANSFERENCIA BANCARIA, en el nº de Cuenta de la CAM:
2090-0083-45-0040381265, indicando en Concepto el nombre del alumno.

ALUMNO: _____

B/ DOMICILIACIÓN BANCARIA, indicándonos sus datos bancarios:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: _____

ALUMNO: _____

ENTIDAD: _____

CODIGO CUENTA CLIENTE (CCC):

____ / ____ / ____ / _____

FIRMA:

* Esta hoja debe ser entregada en la recepción del centro con la opción de pago elegida.

ESCUELA DE TENIS ARENA ALCANTE

**STAGE DE COMPETICIÓN
JULIO Y AGOSTO 2009**

DÍAS: DE LUNES A VIERNES

HORARIO: DE 9,30 A 14,00 H.

**ACTIVIDADES: TENIS
FÍSICO
PISCINA
ACOMPAÑAMIENTO A TORNEOS**

PRECIOS:

STAGE

SOCIO		MES	QUINCENA	DIA
	1 ALUMNO	400 €	250 €	30 €
	2º HERMANO	325 €	225 €	30 €
NO SOCIO				
	1 ALUMNO	440 €	270 €	36 €
	2º HERMANO	365 €	245 €	36 €
		80 €	40 €	5 €

COMEDOR (socio y no socio)

**PERSONA DE CONTACTO: Javier Conesa Salguero (Director de la Escuela)
TLF: 609 15 11 87**



FORMULARIO STAGE

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

DIRECCIÓN: _____

TELEFONOS: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FORMA DE PAGO:

A/ **TRANSFERENCIA BANCARIA**, en el nº de Cuenta de la CAM:
2090-0083-45-0040381265, indicando en Concepto el nombre del alumno.

ALUMNO: _____

B/ **DOMICILIACIÓN BANCARIA**, indicándonos sus datos bancarios:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: _____

ALUMNO: _____

ENTIDAD: _____

CODIGO CUENTA CLIENTE (CCC):

____ / ____ / ____ / _____

FIRMA:

* Esta hoja debe ser entregada en la recepción del centro con la opción de pago elegida.