



39310 Mogro (CANTABRIA) Teléf. 942 577 597 Email: <u>abrapasreservas@cantur.com</u>

SOLICITUD DE ACTIVIDAD DE ENSEÑANZA GOLF ABRA DEL PAS - AÑO 2017

PROGRAMACIÓN ADULTOS

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE	
APELLIDOS	
D.N.I.	(Teléfono)
FECHA DE NACIMIENTO	(Móvil)
DOMICILIO	
POBLACIÓN	(C.P.)
PROVINCIA	(Nº de Licencia)
E-MAIL	
TIPO DE ACTIVIDA	D SOLICITADA
PROGRAMACIÓN ADULTOS	
☐ TRIMESTRAL MAYORES DE 65 AÑOS	
☐ TRIMESTRAL LADIES	
☐ TRIMESTRAL INICIACIÓN	
☐ TRIMESTRAL AVANZADO y OBTENCIÓN LICE	NCIA
☐ TRIMESTRAL FAMILIAR	
☐ MENSUAL INTENSIVO INTRODUCCIÓN AL GO	LF
☐ SEMANAL INICIACIÓN	
☐ EXÁMEN OBTENCIÓN DE LICENCIA FEDERAT	TVA CON HÁNDICAP
☐ CONVOCATORIA DE JUNIO 2017 ☐	CONVOCATORIA DE SEPTIEMBRE 2017
☐ CONVOCATORIA DE NOVIEMBRE 2017	







39310 Mogro (CANTABRIA) Teléf. 942 577 597

Email: abrapasreservas@cantur.com

PERSONAS INCLUIDAS EN LA PRESENTE SOLICITUD, EN EL CASO DE FAMILIAS Y PARA TODAS LAS ACTIVIDADES QUE EL ALUMNO PRINCIPAL: (NO incluir al alumno principal)

Nombre y apellidos	Vinculo con el solicitante	D.N.I.	Fecha nacimiento	Nº de licencia (si tiene)		
FECHA	FIRMA DEL	TITULAR				
IMPORTANTE: en el caso de menores de edad tutor, incorporando fotocopia del DNI que firma		ntos deberán esta	r firmados por	su padre, madre o		
RESERVA DE PLAZA						
La reserva de plaza se realiza con el pago exigido de la actividad y siempre anteriormente al inicio de la misma.						
LUGAR DE PAGO						
☐ Recepción (efectivo o tarjeta)						
☐ Transferencia (entregar copia del ingreso en el que figure nombre de alumno y curso)						
☐ Domiciliación bancaria (rellenar y firmar o Directo SEPA)	rden de domi	ciliación y la Or	den de Domici	iliación de Adeudo		
OBSERVACIONES						







39310 Mogro (CANTABRIA) Teléf. 942 577 597

Email: abrapasreservas@cantur.com

	ILIACIÓN DE ADEUDO:	
Identificador del acreedor: Código Postal: 39011 Santa	39008073 / Nombre de acreedor: Sociedad Regional Cántabra de Promoción Turística, S.A. CANTUR / Dirección: Calle Albert Einstein, 4 ler / País: España	/
IBAN		
BIC o SWIFT	Tipo de pago: - Pago Recurrente - Pago Único	
adeudar los importes corres	nulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera ndientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso ondiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fech	por
	ABRA DEL PAS, a de dede	
	Firma Titular,	