ESCUELA DEPORTIVA DE AJEDREZ DE ALCÁZAR DE SAN JUAN

TEMPORADA 2023/2024

NOMBRE DEL ALUMNO/A: _____
_____

EDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____
_____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE DEL PADRE/MADRE: _____

GRUPO Y HORARIOS DE CLASES (MARCAR EL GRUPO ELEGIDO*):

- **GRUPO DE NIVEL INICIACIÓN (1):**	**DE 9:45 A 10:45 HORAS**	☐
- **GRUPO DE NIVEL INICIACIÓN (2):**	**DE 9:45 A 10:45 HORAS**	☐
- **GRUPO DE NIVEL INICIACIÓN (3):**	**DE 10:30 A 11:30 HORAS**	☐
-		
- **GRUPO ADULTOS/PERFECCIONAMIENTO (1):**	**DE 9:45 A 11,15 HORAS**	☐
-		
- **GRUPOS DE NIVEL PERFECCIONAMIENTO (2):**	**DE 10:45 A 12:00 HORAS**	☐
- **GRUPOS DE NIVEL PERFECCIONAMIENTO (3):**	**DE 10:45 A 12:00 HORAS**	☐
-		
- **GRUPO DE NIVEL TECNIFICACIÓN:**	**DE 11:30 A 13:15 HORAS**	☐

(*LA SOLICITUD INSCRIPCIÓN ESTÁ CONDICIONADA AL NÚMERO DE PLAZAS DE CADA GRUPO Y AL NIVEL DEL ALUMNO O LA ALUMNA. LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA VALORARÁ EL NIVEL MÁS ADECUADO PARA EL ALUMNADO Y ACORDARÁ CON LA FAMILIA EL HORARIO MÁS ADECUADO)

Como padre /madre de: Nombre del alumno/alumna……... AUTORIZO a la organización de las ESCUELAS DE AJEDREZ DE ALCÁZAR DE SAN JUAN Y VILLAFRANCA DE LOS CABALLEROS a obtener fotografías o grabación de imágenes relacionadas con la dinámica de las clases y competiciones deportivas, en general, sean o no organizadas por las propias escuelas o clubes, pudiendo ser publicadas en medios propios y en prensa informativa de carácter general o deportivo. Asimismo AUTORIZO la publicación de sus datos personales, mínimos imprescindibles, en los diferentes medios de comunicación que la organización considere oportunos para la necesaria difusión del ajedrez (listados de resultados, clasificaciones, participantes, partidas, etc.).

Fdo……, en……. a……de…… de 2023

RELLENAR Y ENVIAR A: felixtoribio@nuestroajedrezeneuropa.com