

## Inscripción ESCUELA PÁDEL 2026-27 (4 a 16 AÑOS)

### DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
 EDAD: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_  
 E-MAIL: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 TALLA ROPA MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

| MATRÍCULA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PACK CAMISETA Y PANTALON<br>(29€)                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PACK CAMISETA, PANTALON Y SUDADERA<br>(49€)                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>ESCUELA INFANTIL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>- HORARIO</b><br><input type="checkbox"/> 17.30- 18.30h.<br><input type="checkbox"/> 18.30 - 19.30h.<br><b>- DÍA/S</b><br><input type="checkbox"/> L - X <input type="checkbox"/> L - V<br><input type="checkbox"/> M - J <input type="checkbox"/> X - V                                                                         | <input type="checkbox"/> <b>SÁBADO</b><br>09.30 - 11.30h.<br><hr/> <input type="checkbox"/> <b>DÍA:</b> _____<br><b>HORARIO</b><br><input type="checkbox"/> 17.30- 18.30h.<br><input type="checkbox"/> 18.30 - 19.30h.<br><input type="checkbox"/> 09.30 - 10.30h. (sólo sábados)                        |
| <b>ESCUELA COMPETICIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>ESCUELA PRECOMPETICIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>- HORARIO</b><br><input type="checkbox"/> 16.00 - 17.30h. <b>CON físico.</b><br><input type="checkbox"/> 16.30 - 17.30h. <b>SIN físico.</b><br><br><b>- 2 DÍAS/S</b> <b>- 3 DÍAS/S</b><br><input type="checkbox"/> L - X <input type="checkbox"/> L - X - V<br><input type="checkbox"/> M - J <input type="checkbox"/> M - J - V | <b>- HORARIO</b><br><input type="checkbox"/> 16.00 - 17.30h. <b>CON físico.</b><br><input type="checkbox"/> 17.00 - 18.30h. <b>CON físico.</b><br><input type="checkbox"/> 17.30 - 18.30h. <b>SIN físico.</b><br><br><b>- DÍAS/S</b><br><input type="checkbox"/> L - X<br><input type="checkbox"/> M - J |

Para domiciliación bancaria: ES \_\_\_\_\_



## Inscripción ESCUELA PÁDEL 2026-27 (4 a 16 AÑOS)

### DATOS SANITARIOS Y OTROS DATOS DE INTERÉS

¿Toma algún medicamento?\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_ Frecuencia:

¿Es alérgico/a? (medicamentos, comida...) \_\_\_\_\_

¿Padece alguna enfermedad? \_\_\_\_\_

¿Recibe algún tratamiento (físico, psicológico...)? \_\_\_\_\_

Otras observaciones de interés:

\_\_\_\_\_

### AUTORIZACIÓN PATERNA/MATERNA:

Sr. /Sra. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
autorizo a mi hijo/a \_\_\_\_\_ para que pueda  
participar en la **ESCUELA PÁDEL 2025-26** en las instalaciones de **FREEDOM WELLNESS CLUB** y conozco y autorizo su participación en las salidas y actividades. Igualmente hago extensiva esta autorización a cualquier decisión medico quirúrgica que sea necesario adoptar en caso de extrema urgencia y bajo la dirección facultativa pertinente.

Fdo. El padre/ la madre/ tutor/a

Marratxí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

*Por el cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de día 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal, os informamos, que FREEDOM WELLNESS CLUB garantiza la protección de todos los datos facilitados por nuestros usuarios.*

### AUTORIZACIÓN DEL USO DE LAS IMÁGENES DE LOS PARTICIPANTES

Sr. /Sra. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ autorizo a  
que la imagen de mi hijo/a \_\_\_\_\_ pueda aparecer en  
fotografías correspondientes a las actividades de la **ESCUELA PÁDEL 2025-26** que se  
organizan en las instalaciones de **FREEDOM WELLNESS CLUB** con el objeto de formar parte  
de futuras acciones publicitarias o de promoción.

Fdo. El padre / madre/ tutor/a

Marratxí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_



### Datos del acreedor

**Nº MANDATO:**

**Nombre del acreedor:** Grupo Freedom Hispania S.L.

**CIF: B57903296**

**Dirección:** Carrer Gerani, 21

**Población:** Marratxí

**Código Postal:** 07141

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza

(A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y

(B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos.

El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

### Datos del deudor

**Nombre del deudor:**

**Dirección del deudor:**

**NIF/CIF:**

**Código Postal:**

**Población:**

País del deudor:

**Swift BIC**[illegible]

**Número de cuenta – IBAN**

[illegible]

**Tipo de pago:** Pago recurrente ...X..... o Pago único .....

**Fecha y localidad:** En Marratxí a                      de                      de 2026

**Firma y sello del deudor**

Todos los campos han de ser cumplimentados obligatoriamente. Una vez firmada esta orden de domiciliación debe ser enviada al acreedor para su custodia. La entidad del deudor requiere autorización de ésta previa al cargo en cuenta de los adeudos directos CORE, el deudor podrá gestionar dicha autorización con los medios que su entidad ponga a su disposición.