



ESCUELA DE VERANO DE TENIS CÁCERES 2010

NOMBRE		APELLIDOS	
FECHA DE NACIMIENTO		DOMICILIO	
C.P.		TELÉFONO	
DNI		E-MAIL	

NIVEL DE JUEGO	(Marcar con una X)
INICIACIÓN	
MEDIO-BAJO	
MEDIO	
MEDIO-ALTO	
ALTO	

PERÍODO	(Marcar con una X)
1 AL 15 DE JULIO	
16 AL 30 DE JULIO	

HORARIO PREFERENTE	(Marcar: 1º, 2º ó 3º)
19 A 20 HORAS	
20 A 21 HORAS	
21 A 22 HORAS	

OBSERVACIONES: En caso de no tener preferencia en el horario, dejar en blanco la casilla .