

Club Marítimo San Antonio de la Playa
Can Pastilla
Programa de Cursos 2009-2010

Vela en Invierno

Fecha de inicio 24-10-2009

Cursos de vela de continuación o para alumnos con experiencia que asistieron este verano a la escuela o con experiencia demostrable.

Fines de semana alternos

Octubre 24 y 25

Noviembre 7 y 8 ---- 21 y 22

Diciembre 12 y 13 --- 19 y 20

2010

Enero 16 y 17 --- 30 y 31

Febrero 13 y 14 --- 27 y 28

Precios Octubre 15 €

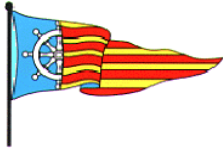
Precios Noviembre , Diciembre, Enero y Febrero 30 €

Horarios

Mañanas de 10 a 14 Hrs

Material a aportar:

Ropa de abrigo, traje de agua o neopreno, cortavientos, botas de agua, opcional Guantes



Club Marítimo San Antonio de la Playa
Can Pastilla
Programa de Cursos 2009-2010



CONDICIONES GENERALES DEL PROCESO DE INSCRIPCION:

- 1.- Los alumnos deberán tener una edad mínima de 7 años y máxima de 14.
- 2- Es requisito imprescindible que el alumno tenga dominio del medio acuático sabiendo nadar sin ayuda de ningún elemento externo.
- 4.- La confirmación de matricula se efectuara una vez abonado el curso.
- 5.- La condición de inscripción implica la entrega del boletín adjunto en las oficinas del Club Marítimo San Antonio de la Playa y el pago de la matricula, la cual no será devuelta salvo causa justificada.

CONTACTAR

WWW.CMSAP.COM

CLUB MARÍTIMO SAN ANTONIO DE LA PLAYA



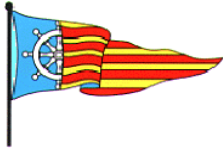
C/Virgilio, 27
Can Pastilla
Balears
España
07610



cmsap@cmsap.com

971745076

971261638



Club Marítimo San Antonio de la Playa
Can Pastilla
Programa de Cursos 2009-2010



**Formulario de Inscripción
Cursos de Invierno**

Apellidos: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Socio : Si / No

Dirección _____

Código Postal _____ Ciudad: _____

Teléfonos Fijo: _____ Móvil: _____

E-mail: _____

Nombre del Padre o tutor: _____ Nombre de la Madre: _____

Nivel de Experiencia:

Vela alto Medio Bajo

Enfermedades o alergias que debamos conocer:

Meses que acudirá : Octubre , Noviembre, Diciembre, Enero, Febrero

* La firma de esta hoja de inscripción comporta la aceptación de la normativa del curso, se pide en conocimiento de los firmantes que los datos de esta hoja pasaran a formar parte de la base de datos del CMSAP y que de manera expresa se autoriza al CMSAP a utilizar las imágenes fotograficas, reportajes audiovisuales i otras actuaciones con fines promocionales del CMSAP.

Fecha

Firma del Padre / Madre / Tutor

DNI