

INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha nacimiento: _____

Teléfono de contacto: _____

Observaciones de horarios, problemas con algún horario por causas:

EXTRICTAMENTE LABORALES: _____

Otras causas NO LABORALES: _____

La organización no garantiza que los horarios de los partidos se adecuen a las observaciones realizadas por los participantes

El/la participante manifiesta su deseo de participar en el ranking de pádel organizado por el Ayuntamiento de Riaza, haciéndose responsable de todos los actos que implique dicha actividad, así como de conocer y asumir los riesgos propios de este deporte, eximiendo al Ayuntamiento de cualquier responsabilidad.

En _____ a _____ de _____ de 2026

Liga a disputar y nivel aproximado:

- | | |
|--|---|
| ☐ Femenina | ☐ Masculina |
| ☐ Todas las ligas | |
| ☐ Ligas sueltas y CONSECUTIVAS: | ☐ Nivel aproximado |
| ☐ 1ª Liguilla: (5/10 – 6/11) | ☐ Nivel Alto |
| ☐ 2ª Liguilla: (16/11 – 18/12) | ☐ Nivel medio-alto |
| ☐ 3ª Liguilla: (11/1 – 12/2) | ☐ Nivel medio |
| ☐ 4ª Liguilla: (22/2 – 26/3) | ☐ Nivel medio-bajo |
| ☐ 5ª Liguilla: (5/4 – 7/5) | ☐ Principiante |
| ☐ 6ª Liguilla: (17/5 – 18/6) | |

LOS INSCRITOS EN UNA, DOS, O MÁS LIGAS, O EN TODAS, DEBERÁN DISPUTAR LA FASE CLASIFICATORIA, SI NO, NO SE GARANTIZAN JUGAR EN EL NIVEL EN EL QUE ELLOS CONSIDEREN ADECUADO.

Número de cuenta:

ES31 3060 1009 5000 3436 7219; Concepto: nombre y apellido + Ranking pádel 2026.