



## CURS INTENSIU D'EQUITACIÓ SETMANA SANTA 2024

Nom i Cognoms alumne:

Edat:

DNI alumne:

Num. Targeta sanitària:

Nom i Cognoms (pare/mare o tutor):

DNI:

Correu electrònic:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

Horaris preferent d'entrada i de sortida Cal marcar amb una X

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="radio"/> 8:15H-8:30H | <input type="radio"/> 13:30                  |
| <input type="radio"/> 8:30H-8:45H | <input type="radio"/> 15h (dinar)            |
| <input type="radio"/> 8:45H-9:00H | <input type="radio"/> 17h (dinar + acollida) |

Al·lèrgies i/o intoleràncies alimentàries:

Altres aspectes a tenir en compte:

Setmanes que es quedarà al C. H. Equitació (marcar amb una X):

- 25/03/2024  
 26/03/2024  
 27/03/2024  
 28/03/2024

Autoritzo (Marcar amb una X):

- A que el meu fill/a participi en el curs intensiu SETMANA SANTA 2024 que organitza el Club Hípic Esparreguera
- A que el meu fill/a participi en petites excursions fora del recinte del centre.
- A que el meu fill es quedi a dinar al centre.
- A que els professionals del centre, facin fotografies al meu fill/a i les utilitzin per a fer manualitats, murals, les penguin dintre del centre, les distribueixin als pares dels alumnes del curs i/o les publiquin a la pàgina web, instagram, facebook i altres vies d'informació i publicitat del centre
- Al Club Hípic Esparreguera a disposar de les meves dades de caràcter personal que es registren en aquesta inscripció.

Nom del responsable, DNI i firma:

\*Cal enviar la inscripció al correu de [inscripcionshipicaesparreguera@hotmail.com](mailto:inscripcionshipicaesparreguera@hotmail.com)