



**HIPICA AIGUAMOLLS**

Palau Saverdera

Campus d'equitació Estiu

Formulari d'inscripció

Nom /Nombre: \_\_\_\_\_

Cognoms/Apellidos: \_\_\_\_\_

Data de neixament : \_\_\_\_\_

D.N.I.: nen: \_\_\_\_\_ D.N.I.: Pare/Mare: \_\_\_\_\_

Nom i cognoms pares/ Nombre y apellidos padres: \_\_\_\_\_

Adreça/ Dirección: \_\_\_\_\_

Municipi/ Municipio: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_

Tf. Casa: \_\_\_\_\_ tf. Feina: \_\_\_\_\_ Mv: \_\_\_\_\_

Juliol 1 setmana : \_\_\_\_\_

Juliol 2 setmanes : \_\_\_\_\_

Juliol 3 setmanes : \_\_\_\_\_

Juliol tot el mes

Agost 1 setmana : \_\_\_\_\_

Agost 2 setmanes : \_\_\_\_\_

Agost 3 setmanes : \_\_\_\_\_

Agost tot el mes

Alguna cosa a remarcar del nen (enfermetat, al.lergia, caràcter, etc.) /

Algún dato a remarcar del niño :

\_\_\_\_\_

Forma de pagament/ Forma de pago:

Ingrés a la nostre cte : ES25 0081 5376 3800 0107 1314

Efectiu / Efectivo

Domiciliació Bancaria cte: \_\_\_\_\_

Paga i senyal / paga y señal : \_\_\_\_\_

FIRMA PARES:

FIRMA HIPICA: