

# FICHA DE INSCRIPCIÓN

Campamento Hípico Equus ELM



## Datos del Participante *(Autorización de Asistencia al Campamento)*

NOMBRE Y APELLIDOS:		
FECHA DE NACIMIENTO:	EDAD:	
DOMICILIO:	Nº:	PISO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CP:
NOMBRE DEL PADRE:	TELÉFONO:	
NOMBRE DE LA MADRE:	TELÉFONO:	
E-MAIL:		
¿SABE NADAR?: SI / NO <i>(redondea la opción elegida)</i>		
NIVEL EQUITACIÓN: <i>(Tiempo montando a caballo)</i>		

## Datos Médicos y de Interés *(Incluir informe médico si fuera necesario)*

ALERGIAS A MEDICAMENTOS: SI / NO <i>(redondea la opción elegida)</i>
ALERGIAS A ALIMENTOS: SI / NO <i>(redondea la opción elegida)</i>
OTRAS ALERGIAS:
ESPECIFICAR TRATAMIENTO DE ALERGIAS O ENFERMEDADES:
OTROS DATOS DE INTERÉS QUE DEBAMOS CONOCER:

## Marca las Opciones Elegidas *(marcar con una X en los cuadro grises las fechas elegidas y redondear el horario seleccionado de cada semana)*

<b>1ª</b> Semana del 26 al 30 Junio Jornada 5h/12h/24h	<b>4ª</b> Semana del 17 al 21 de Julio Jornada 5h/12h/24h
<b>2ª</b> Semana del 3 al 7 de Julio Jornada 5h/12h/24h	<b>5ª</b> Semana del 24 al 28 de Julio Jornada 5h/12h/24h
<b>3ª</b> Semana del 10 al 14 de Julio Jornada 5h/12h/24h	<b>6ª</b> Semana del 31 de Julio al 4 de Agosto Jornada 5h/12h/24h

FIRMA Y DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR:	
En Alcalá de Henares a                      de                      de 2023.	

