

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Campamento Hípico Equus ELM

Equus ELM
Escuela de equitación



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)*

1ª Semana del 27 Junio al 1 Julio Jornada 5h/12h/24h		4ª Semana del 18 al 22 de Julio Jornada 5h/12h/24h	
2ª Semana del 4 al 8 de Julio Jornada 5h/12h/24h		5ª Semana del 25 al 29 de Julio Jornada 5h/12h/24h	
3ª Semana del 11 al 15 de Julio Jornada 5h/12h/24h		6ª Semana del 1 al 5 de Agosto Jornada 5h/12h/24h	

FIRMA Y DNI DEL PADRE, MADRE O TUTOR:		
En Alcalá de Henares a	de	de 2022.