



HIPICA AIGUAMOLLS

Palau Saverdera

Campus d'equitació Estiu

Formulari d'inscripció

Nom i Cognoms : _____

Data de neixament : _____ CATSALUT: _____

D.N.I.: nen: _____ D.N.I.: Pare/Mare: _____

Nom i cognoms pares: _____

Adreça: _____

Municipi: _____

C.P.: _____

Tf. Casa: _____ tf. Feina: _____ Mv: _____

e-mail: _____

Dates: (marcar amb una X)

- Setmana 1:** del 1 al 5 de juliol
 - Setmana 2:** del 8 al 12 de juliol
 - Setmana 3:** del 15 al 19 de juliol
 - Setmana 4:** del 22 al 26 de juliol
 - Setmana 5:** del 29 de juliol al 2 d'agost
 - Setmana 6:** del 5 al 9 d'agost
 - Setmana 7:** del 12 al 16 d'agost
 - Setmana 8:** del 19 al 23 d'agost
 - Setmana 9:** del 26 al 30 d'agost
- TOTAL A PAGAR:** _____

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

Forma de pagament:

- Ingrés a la nostre cte : ES10 0081 5376 3300 0119 8026
- Efectiu
- Domiciliació Bancaria cte: _____

Paga i senyal : _____

FIRMA PARES:

FIRMA HIPICA: