



INSCRIPCIÓN CAMPUS

Nombre y Apellidos:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Teléfono: Email:

Observaciones médicas:

Indica la opción:

Días:

Campus de equitacion

Stage perfeccionamiento

Mini campus

AUTORIZO,

Sr/ Sra con D.N.I:

Como padre, madre o tutor, autorizo a

A participar en el Campus de Can Caldes, asumiendo los riesgos inherentes que conlleva éste deporte.

Firma