

## **Formulario de Inscripción - Campus Pascua 2020**

(Rellenar el formulario y enviarlo a [info@cancaldes.com](mailto:info@cancaldes.com))

Nombre y apellidos: .....

Dirección: .....

Teléfono: ..... Email:.....

Edad: .....

Observaciones médicas:

Comentarios:

---

### **Indica la opción escogida:**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mini Campus 9h – 13h               | <input type="checkbox"/> Mini Campus 9h-15h                | <input type="checkbox"/> Mini Campus de 9h-17h             |
| <input type="checkbox"/> Campus<br>iniciación 9h – 13h      | <input type="checkbox"/> Campus<br>iniciación 9h – 15h     | <input type="checkbox"/> Campus<br>iniciación 9h – 17h     |
| <input type="checkbox"/> Campus<br>perfeccionamiento 9h-13h | <input type="checkbox"/> Campus<br>perfeccionamiento 9-15h | <input type="checkbox"/> Campus<br>perfeccionamiento 9-17h |
| <input type="checkbox"/> Servicio de Acogida de 8h a 9h     |  |  |

**Indica los días:**

- 6 abril
- 7 abril
- 8 abril
- 9 abril

**INSCRIPCIÓN PARA MENOR DE EDAD:**

Yo, ....., con DNI o pasaporte ....., como padre/madre/tutor autorizo

a ..... a la práctica de la equitación en Hípica Can Caldés, asumiendo expresamente los riesgos inherentes que conlleva esta actividad deportiva.

Fecha: ..... /..... /.....

Firma:

**RESERVA DE PLAZA**

Para hacer efectiva la inscripción es necesario pagar la totalidad del campus en efectivo o en el siguiente número de cuenta: **ES 45 0049 1911 72 2210153257** (Imprescindible indicar la referencia "Campus pascua" y el nombre y apellidos del alumno).

Con este formulario de inscripción, **adjuntar:**

- Fotocopia de la tarjeta sanitaria y en caso de disponer, fotocopia de la tarjeta de licencia de la Federación Catalana de Hípica.
- Copia de la transferencia de pago

Y enviar a **info@cancaldes.com**

## PRECIOS

### MINI CAMPUS

De 9h a 13h: 32€/día

De 9h a 15h: 44€/día

De 9h a 17h: 54€/día

### CAMPUS DE INICIACIÓN

De 9h a 13h: 42€ /día

De 9h a 15h: 54€ /día

De 9h a 17h: 64€ /día

### CAMPUS DE PERFECCIONAMIENTO

De 9h a 13h: 60€ /día

De 9h a 15h: 72€ /día

De 9h a 17h: 77€ /día

### SERVICIO DE ACOGIDA

de 8.00 a 9.00: 3€/día

## DESCUENTOS

**10% descuento en el total a partir de 5 días, con reserva previa**

**5% descuento para segundo hermano**

**Descuentos no acumulables**

## AUTORIZACIONES:

### CUMPLIMIENTO LEY VIGENTE DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL:

Conforme con lo establecido en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento de la titularidad de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L, con C.I.F. B64322084 y domicilio social en la AV.CORTS CATALANES 5-7, 08173 Sant Cugat del Vallés con el fin de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted. Es posible que, para la gestión ordinaria del servicio sus datos sean comunicados a entidades financieras y administraciones públicas.

En cumplimiento con la normativa vigente HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L. informa que los datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con los preceptos mencionados con anterioridad.

HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L. informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L. se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estas se supriman o se rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que conlleva la normativa vigente en protección de datos se podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado por el tratamiento de las mismas, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico [info@cancales.com](mailto:info@cancales.com).

Asimismo

<input type="checkbox"/>	ACEPTO
<input type="checkbox"/>	NO ACEPTO

La captación de imágenes de mi persona por parte de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L con la finalidad específica de **edición de página web, redes sociales o medios de comunicación** responsabilidad de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L y su exposición en sus instalaciones.

Asimismo

<input type="checkbox"/>	ACEPTO
<input type="checkbox"/>	NO ACEPTO

La recepción de **comunicaciones comerciales** por correo electrónico o cualquier otro medio responsabilidad de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L.

Asimismo

<input type="checkbox"/>	ACEPTO
<input type="checkbox"/>	NO ACEPTO

La recepción de **comunicaciones sobre los campus** por correo electrónico o cualquier otro medio responsabilidad de HIPIC CENTRE CAN CALDES S.L.

Sr/Sra \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ en su propio nombre o en representación del menor \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ (si lo tiene).

FIRMA:

FECHA:

---

### ¿Cómo nos has conocido?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soy cliente de Can Caldés | <input type="checkbox"/> Redes Sociales    |
| <input type="checkbox"/> Web de Can Caldés         | <input type="checkbox"/> Anuncio en prensa |
| <input type="checkbox"/> Otras webs                | <input type="checkbox"/> Flyers            |
| <input type="checkbox"/> Otros (especificar)       |  |

-----