



Nom i cognoms pare/tutor:	DNI:	Telèfon:
Nom i cognoms mare/tutor:	DNI:	Telèfon:
Mail:		
Telèfons de contacte en cas de emergència:		
1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____		

Autoritzo el meu fill/a a marxar sol del casal:	☐	SI	☐	NO
En cas de no autoritzar el nen/nena qui el vindrà a recollir:				
1. Nom i cognoms	DNI:.....			
2. Nom i cognoms	DNI:.....			
3. Nom i cognoms	DNI:.....			

Observacions addicionals que haguem de conèixer (al·lèrgies, , medicaments, malalties o dificultats físiques o psíquica, etc.)

(MARQUEU EN X LES OPCIONS QUE FARÀ L'ALUMNE)

DIES Horari: 9:00 a 13:30 (Acol·lida de 8:00 A 9:00 Gratuïta) Pack 4 dies: 175€	
DILLUNS 14/04/2025	
DIMARTS 15/04/2025	
DIMECRES 16/04/2025	
DIJOUS 17/04/2025	

Autoritzo a Centre Equestre Jessica Orihuela a transportar al meu fill/a en cas d'accident a l'hospital més proper de la zona (VIA TRANSPORT SANITARI)

☐

SI

☐

NO

Autoritzo a Centre Equestre Jessica Orihuela a realitzar fotografies durant el casal d'estiu i poder fer-ne us professional i publicitari.

☐

SI

☐

NO

ADJUNTEU UNA CÒPIA DE LA TARGETA SÀNITARIA, I DNI DEL PARE/MARE/TUTOR

.....

Signatura del pare/mare/tutor:

.....

Data:

"En compliment de la legislació vigent en matèria de protecció de dades (Llei Orgànica de protecció de dades 15/1999 de 13 de desembre) us informem que les dades que ens heu facilitat seran incloses en la nostra base de dades i només s'utilitzaran en l'àmbit de la nostra sociació.