



CAMPAMENTO DE VERANO 2017

CLUB HÍPICO LA GALEA

Nombre y Apellidos del Alumno:

Fecha de nacimiento:

Nombre del padre/madre:

Teléfono:

Email:

Dirección:

Alérgias y/o medicamentos:

Semanas del curso:

1ª Semana (26 Junio - 30 Junio)

2ª Semana (03 Julio - 07 Julio)

3ª Semana (10 Julio - 14 Julio)

4ª Semana (17 Julio - 21 Julio)

5ª Semana (24 Julio - 28 Julio)

6ª Semana (04 Sept. - 08 Sept.)

¿Sabe montar? SI NO

¿Sabe trotar? SI NO

¿Sabe galopar? SI NO

Otras aficiones deportivas: SI NO

Cuales:

Autobús de línea directo Bilbao - Azkorri

Persona que recoge al niño:

Teléfono de contacto:

Autorizo a los responsables del CLUB HIPICO LA GALEA a realizar fotos de mi hijo/a durante los campamentos de verano. Dicha documentación gráfica se utilizará únicamente con fines profesionales, educativos o informativos por parte del CLUB HIPICO LA GALEA.

Para confirmar la reserva de la plaza, se abonará una señal de 50%. Mediante transferencia bancaria al número indicado abajo o en nuestras instalaciones en: Estrada Goinetxe s/n, GETXO.

IBAN ES79 2095 0461 11 3830180635

Fecha