



FICHA INSCRIPCIÓN

CAMPAMENTO DEL 30 DE MARZO AL 3 DE ABRIL DE 2026

Nombre y apellidos:

Dirección:

C.P.

Población:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fecha de nacimiento:

Edad:

Nombre y apellidos padre, madre o tutor: _____

En calidad de: Padre Madre Tutor

¿Has estado con nosotros otros años? Sí No

Alergias: No Sí _____

Nivel de Hípica:

Trota solo: Sí No Galopa solo: Sí No

Comedor Sí (8:30 h a 15:30 h.) No (8:30 h a 13:30 h)

Importe total: _____ Reserva de plaza: 50% (No reembolsable): _____

Forma de pago: Efectivo Tarjeta Transferencia

CCC: ES04 0182 5801 1402 0170 4794

Relación de personas autorizadas para su recogida, que no sean sus padres: -

Autorizo su asistencia al Campamento de Semana Santa del Centro Hípico el Molino, según solicitud de inscripción.
Autorizo al traslado de mi hijo/a al centro médico necesario, por carácter de urgencia, siendo esta comunicada en la mayor brevedad posible.

Así mismo eximo de cualquier responsabilidad a los organizadores del mismo en el caso de accidente de mi hijo/a si se produce por incumplimiento de las normas establecidas en dicha actividad.

Concedemos permiso para usar en el futuro todos aquellos materiales fotográficos o de cualquier otro tipo en el que apareciese el participante para promoción, publicidad de la Entidad o la realización del álbum de recuerdo de la actividad.

Firmado, el _____ de _____ de 2026

Equus Vita Gestión SL

C/ Lomo las Rías, 18. 38292. Tegueste. Santa Cruz de Tenerife
Tfno: 605 470 092 / e-mail: centrohilmolino@gmail.com