

HOJA DE INSCRIPCIÓN COLONIAS

Datos personales:

Nombre.....
Apellidos.....
Dirección..... CP.....
Población..... Provincia.....
DNI..... Colegio.....
Edad..... Fecha de nacimiento.....

Datos de contacto:

Nombre y apellido
DNI..... Teléfono.....
E-mail.....

Talla camiseta:

Estancia de verano:

1ª) 30/06 a 7/07 2ª) 7/07 a 14/07 3ª) 14/07 a 21/07

Importante: La inscripción en *Connemara Pony Club* implica la aceptación de las condiciones generales por parte del alumno y sus padres o tutores legales, así como el compromiso de respetar las normas de conducta del Club.

Autorización fotos y video: SI NO Autorizo a que le hagan fotos y/o video a mi hijo/a en las distintas actividades realizadas en *Connemara Pony Club* y a su posible exposición o utilización en la página web del Club y/o en prensa.

Firma del padre/madre o tutor

Lugar..... Fecha.....

INFORMACIÓN MÉDICA

El NIÑO/A..... tiene suscrita una póliza de seguro médico con la mutua..... nº de póliza privada..... Tarjeta sanitaria de la Seguridad Social nº..... Si su hijo padece alguna enfermedad, alergia o debe seguir algún tratamiento con medicación, presente informe médico y tratamiento por escrito. *Connemara Pony Club* no se responsabiliza de las consecuencias derivadas de una información médica incorrecta.

D/ña..... en calidad de responsable legal del niño/a..... declara que los datos médicos arriba indicados son correctos. Autoriza que en caso de enfermedad o lesión, su hijo sea atendido en un centro médico autorizado. Declara asimismo conocer las actividades que se desarrollan en el centro y en consecuencia autoriza la práctica de las mismas, renunciando a cualquier reclamación.

Firma del padre/madre o tutor

DATOS BANCARIOS

Banco Popular **ES30 0075 0041 76 0603035050**

No se aceptarán responsabilidades de gastos bancarios. Asegúrese de que el nombre de *Connemara Pony Club* figura en su transferencia. Toda anulación supone la pérdida de la totalidad del depósito. Los padres o tutores autorizan a sus hijos a realizar las actividades programadas asumiendo los posibles riesgos sin posibles reclamaciones. El centro se reserva el derecho de alterar su programa en caso de fuerza mayor o si las inscripciones no alcanzan el mínimo exigido por la Dirección. En dichos casos los inscritos tendrán derecho al reembolso de la cantidad pagada.

Enviar hoja de inscripción, fotocopia de la tarjeta sanitaria de la Seguridad Social, información médica y el comprobante bancario con el nombre del niño a: connemaraponyclub@gmail.com