



## “ESCUELA EQUITACION CARRASCOY”

### SOLICITUD ALTA ALUMNO (menor edad)

Número de Alumno EEC20 \_\_\_\_\_

Fecha Alta : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ; Fecha Baja \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

### Datos Alumno

Nombre y Apellidos:			
Domicilio:		C.P.:	
Localidad:			
Municipio:		Provincia:	
DNI:		Fecha de nacimiento:	
Teléfono/s:			
E-mail:			
Nombre del Padre:			
Profesión:	D.N.I.:	Tfno:	
Nombre de la Madre:			
Profesión:	D.N.I.:	Tfno:	

### Datos Nivel de Monta

Nivel de Monta:

- Iniciación básica  
 Ha montado con anterioridad

Nivel que pretende adquirir:

- Perfeccionar nivel de monta para paseo ecuestre  
 Iniciarse en competición

En el caso de querer iniciarse en competición:

- Salto de Obstaculos       Raid  
 Doma clasica               Doma española  
 Otros...

### Otros Datos

¿Tienes la Licencia Federativa?:  Si       No

¿Eres socio del Club Hípico de Murcia?:  Si       No

Pagos por domiciliación bancaria:

CCC: \_\_\_\_\_

SOLICITA A LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE EQUITACIÓN CARRASCOY SU ALTA COMO ALUMNO BAJO EL SOMETIMIENTO DE LA NORMATIVA REGLAMENTARIA ESTABLECIDA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma

Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero titularidad de Club Hípico de Murcia e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos con fines comerciales por medios electrónicos (fax, e-mail). En cada envío se proporcionará al cliente la posibilidad de darse de baja automáticamente. Se informa de que sus datos serán tratados para remitirle información sobre los temas por los que ha mostrado interés. Vd. dispone de 30 días para manifestar su oposición a dicho tratamiento. Pasado dicho plazo y de no pronunciarse a tal efecto entenderemos que acepta las presentes cláusulas. Puede ejercer los derechos de Acceso, Cancelación, Rectificación u Oposición dirigiéndose a Club Hípico de Murcia, Finca TorreGuil, S/N, 30833 Sangonera La Verde (Murcia) o enviando un Email a [info@clubhipicodemurcia.es](mailto:info@clubhipicodemurcia.es)



## AUTORIZACION DEL PADRE, MADRE O TUTOR

Don/Doña

Con DNI

como  Padre,  Madre o  Tutor de

DA SU AUTORIZACIÓN PARA QUE SEA ALUMNO/A DE LA ESCUELA DE EQUITACIÓN CARRASCOY, EXIMIENDO AL CLUB HÍPICO DE MURCIA DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD EN CUANTO A POSIBLES ACCIDENTES SUFRIDOS DURANTE EL DESARROLLO DE LAS CLASES DE EQUITACIÓN RECIBIDAS.

En

a

de

de

**Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.** Los datos de carácter personal recogidos en el presente formulario serán incorporados a un fichero titularidad de Club Hípico de Murcia e inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos con fines comerciales por medios electrónicos (fax, e-mail). En cada envío se proporcionará al cliente la posibilidad de darse de baja automáticamente. Se informa de que sus datos serán tratados para remitirle información sobre los temas por los que ha mostrado interés. Vd. dispone de 30 días para manifestar su oposición a dicho tratamiento. Pasado dicho plazo y de no pronunciarse a tal efecto entenderemos que acepta las presentes cláusulas. Puede ejercer los derechos de Acceso, Cancelación, Rectificación u Oposición dirigiéndose a Club Hípico de Murcia, Finca TorreGuil, S/N, 30833 Sangonera La Verde (Murcia) o enviando un Email a [info@clubhipicodemurcia.es](mailto:info@clubhipicodemurcia.es)