



FULL DE SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A LES ESTADES HÍPIQUES CHUPEstiu 2024

*** Els membres del CHUP no cal que indiquin totes les dades, només les marcades amb *.*

Nom i cognom de l'alumne*: _____

DNI de l'alumne: _____ Data naixement de l'alumne: _____

Nom i cognom del pare/mare/tutor legal (en cas d'alumnes menors)

DNI del pare/mare/tutor legal (en cas d'alumnes menors): _____

Adreça: _____

Municipi: _____ Codi Postal: _____

Telèfon de contacte: _____

Correu electrònic de contacte: _____

Dates escollides*:

Setmana 1 (25 al 29 de juny) (només 4 dies)

Setmana 2 (1 al 5 de juliol)

Setmana 3 (8 al 12 de juliol)

Setmana 4 (15 al 19 de juliol)

Setmana 5 (22 al 26 de juliol)

Setmana 6 (29 de juliol al 2 d'agost)

Sol·licito servei de transport Andorra-CHUP-Andorra: Si No

Modalitat de pagament escollida*:

- Rebut bancari domiciliat:

Entitat bancària: _____

Número Compte Corrent: _____

- Ingrés o transferència al número de compte: ES62 2085 9488 7703 3023 2563 (IBERCAJA). (Cal indicar el nom de l'alumne)

- Pagament en metàl·lic abans del dia 15/6

La Seu d'Urgell a _____ de _____ de 2024.

Signat: