



## Casal Estiu Cavalls Natura i Aventura 2019

Nom i cognoms Nen /a			
Nom i cognoms pare/ mare		DNI	
Adreça			
Municipi		DP:	
Telèfon;			
Correu electrònic			
Edat /curs escolar			
Data de naixamet			
Telèfons de contacte durant el casal			

Marqueu amb una x els serveis que sol·liciteu :

	dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres
Acollida de 8:00 a 9:00					
Casal 9 :00 - 13 :30					
Menjador 13 :30- 15 :00					
Acollida 15 :00-17 :00					

Marqueu les setmanes que sol·liciteu

Setmana 1 (Del 1 al 5 de juliol )	
Setmana 2 (del 8 al 12 de juliol )	
Setmana 3 (del 15 al 19 de juliol )	
Setmana 4 (del 22 al 26 de juliol )	

**Informació Sanitària Bàsica i altres informacions**

El nen/a té experiència amb cavalls o ponis ?
Té algun tipus d' al·lèrgia ? ( en cas afirmatiu, especificar )
Pren algun medicament ?
Sap nedar ?
Sap anar amb bicicleta ?
Quan camina es cansa aviat ?
Altres informacions a tenir en compte:

AUTORITZACIÓ sortides a les afores del centre i al poble d'ullastrell durant el casal d'estiu 2019 de l' Hípica La Vinya.

En/Na.....

amb DNI núm ..... Autoritzo el/la meu/meva fill/a..... a realitzar les sortides que es faran als afores del centre i al poble d'ullastrell tant a cavall, com a peu com amb bicicleta durant el casal d'estiu 2019 de l' Hípica La Vinya.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019.

Signatura del pare, mare o tutor/a que autoritza: