

**SOLICITUD ESCUELA DE EQUITACIÓN**

Nº DE REFERENCIA

**DATOS ALUMNOS**

NOMBRE Y APELLIDOS

FECHA DE NACIMIENTO

Nº DE CLASES A LA SEMANA

DIAS 

	M	X	J	V	S
--	---	---	---	---	---

 DNI:

HORA

IMPORTE

NIVEL / DISCIPLINA

**OBSERVACIONES:**

---

---

---

**DATOS PADRE/ MADRE/ TUTOR**

NOMBRE ABONADO TITULAR

N.I.F

DIRECCION

CODIGO POSTAL-POBLACION

TELEFONO/MOVIL

E-MAIL

**FORMA DE PAGO**

EFECTIVO

PAGO BANCARIO Nº DE CUENTA: .....

**\*Los pagos por caja se efectuaran dentro de los 7 primeros días del mes. En caso de retraso se aplicará un recargo del 10%.**