

Formulario Inscripción Exámenes Galopes

C.A.V.A.

Fecha Exámen Galope

Nivel de Galope a examinar (Entre G. 4 y 7, especificar la disciplina)

Nombre alumno

Nº Licencia

DNI Teléfono..... Año nacimiento.....

Email

Dirección del alumno

Población Código Postal

Centro del que proviene

Profesor del alumno

Fecha del último Galope realizado

¿Caballo propio para realizar el examen?.....

El ingreso de la cuota del examen se realiza en la siguiente cuenta bancaria:

TITULAR DE LA CUENTA: Club Hípic Sant Martí Vell
ES91 2100 3964 6202 0009 3292
Caixa Bank

Se deberá señalar en el concepto del ingreso, el nombre del alumno así como el Galope del que se quiere examinar.

PARA QUE LA INSCRIPCIÓN TENGA VALIDEZ, DEBE ADJUNTARSE TAMBIÉN EL COMPROBANTE DE PAGO DEL EXAMEN , ASI COMO LA COPIA DE LA LICENCIA ANUAL FEDERATIVA.

