



## CURS INTENSIU D'EQUITACIÓ ESTIU 2020

Nom i Cognoms alumne:

Edat:

DNI alumne:

Num. Targeta sanitària:

Nom i Cognoms (pare/mare o tutor):

DNI:

Correu electrònic:

Telèfon 1:

Telèfon 2:

**Horaris preferent d'entrada i de sortida** (precaució COVID 19): Cal marcar amb una X

- |                                   |                                    |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="radio"/> 8:15H-8:30H | <input type="radio"/> 13:15-13:30  |
| <input type="radio"/> 8:30H-8:45H | <input type="radio"/> 13:30-13:45  |
| <input type="radio"/> 8:45H-9:00H | <input type="radio"/> 13:45-14:00H |
| <input type="radio"/> 9:00H-9:15H |                                    |

**Al·lèrgies i/o intoleràncies alimentàries:**

**Altres aspectes a tenir en compte:**

**Setmanes que es quedarà al C. H. Equitació** (marcar amb una X):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> 29/05/2020 – 03/06/2020 |  |
| <input type="radio"/> 6/07/2020 – 10/07/2020  |  |
| <input type="radio"/> 13/07/2020 – 17/07/2020 | <input type="radio"/> 31/08/2020 - 4/09/2020 |
| <input type="radio"/> 20/07/2020– 24/07/2020  | <input type="radio"/> 7/09/2020 – 11/09/2020 |
| <input type="radio"/> 27/07/2020 – 31/07/2020 |  |

**Nivell d'equitació:**  Nivell Baix  Nivell Mig  Nivell alt

Autoritzo (Marcar amb una X):

- A que el meu fill/a participi en el curs intensiu d'estiu (2020) que organitza el Club Hípic Esparreguera
- A que el meu fill/a participi en petites excursions fora del recinte del centre.
- A que els professionals del centre, facin fotografies al meu fill/a i les utilitzin per a fer manualitats, murals, les pengin dintre del centre, les distribueixin als pares dels alumnes del curs i/o les publiquin a la pàgina web, instagram, facebook i altres vies d'informació i publicitat del centre
- Al Club Hípic Esparreguera a disposar de les meves dades de caràcter personal que es registren en aquesta inscripció.

Nom del responsable, DNI i firma:

## ANNEX 1: Formulari “Declaració responsable

### **DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ACCEPTACIÓ DE CONDICIONS DE PARTICIPACIÓ, OBLIGACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT INFORMAT, PER A PARTICIPAR EN ACTIVITATS ESPORTIVES D'ESTIU PER A MENORS DE 18 ANYS –ESTIU 2020-**

En/na ..... amb DNI/NIE .....

en qualitat de pare/mare/tutor-a de ..... amb DNI/NIE ....., menor d'edat que  Sí /  No pertany a grups vulnerables o amb necessitats especials d'adaptació.

Si es que sí, especifiqui: .....

Entitat que desenvolupa l'activitat: .....

Activitat proposada: .....

Data de l'activitat: .....

**Declaro sota la meua responsabilitat, que sol·licito que la persona menor d'edat referenciada a l'encapçalament participi en les activitats de la organització exposada, i que he llegit amb detall la informació proporcionada per la pròpia organització i accepto les condicions de participació, expresso el meu compromís amb les Mesures personals d'higiene i prevenció obligatòries i assumeixo tota la responsabilitat davant la possibilitat de contagi per COVID-19.**

(Marqueu el que procedeixi)

<b>Declaració responsable de no formar part de grups de risc ni conviure amb grup de risc</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que el/la menor compleix amb els requisits d'admissió establerts per l'entitat responsable de l'activitat, no essent grup de risc ni estar convivint amb ningú que sigui grup de risc.
<input type="checkbox"/>	En el cas d'activitats sense pernoctació, em comprometo a notificar el motiu d'absència del menor a través de mòbil mitjançant trucada o missatge telefònic.
<b>Acceptació de les Mesures personals d'higiene i prevenció davant del COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	He llegit i accepto els compromisos de l'apartat de Mesures personals d'higiene i prevenció davant del COVID-19 <u>que figuren al dors d'aquest document</u> .
<b>Declaració d'haver llegit i acceptat els documents facilitats per la organització sobre l'adaptació de l'activitat al COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que he rebut i llegit el Protocol d'adequació de l'activitat al COVID-19, i el Protocol d'actuació en casos d'emergència o risc de contagi de l'entitat responsable de l'activitat, i que accepto les mesures i procediments que proposen.
<b>Consentiment informat sobre COVID-19</b>	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, un cop haver rebut i llegit atentament la informació que contenen els documents lliurats per l'entitat responsable de l'organització, sóc conscient dels riscos que implica la participació del/de la menor en l'activitat en el context de la crisi sanitària provocada pel COVID-19, que assumeixo sota la meua pròpia responsabilitat.
Signatura del pare/mare o tutor/a	
A ....., el ..... de ..... de 2020	