



CENTRO PRIVADO DE ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL
RECONOCIDO POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN

Centro Ecuestre La Gerencia – Club Deportivo C.A.F.C.A.

Playa de Dícido s/n. 39708 Mioño (Castro Urdiales) Cantabria
Tel.: 942 879 138 Fax.: 942 879 923
e-mail: secretaria@lagerencia.com
www.lagerencia.com



SOLICITUD de MATRÍCULA al GRADO SUPERIOR en HÍPICA

Esta solicitud, junto con la documentación requerida (ver apartado 2), debe enviarse al email: secretaria@lagerencia.com antes de la fecha del cierre de matrícula. Los documentos originales se entregarán el día de la Prueba de Acceso en Secretaría.

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre :	Apellidos:	
D.N.I. ó Pasaporte:	Nacionalidad:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Domicilio:		
Código Postal:	Localidad:	Provincia:
Teléfono Móvil:	Teléfono Fijo:	
E-mail:		

Los datos señalados arriba serán tenidos en cuenta a los efectos de cualquier notificación del Centro con el interesado.

EXPONE: Que reuniendo los requisitos de edad y académicos, **Solicita** la matrícula para cursar el **GRADO SUPERIOR en HÍPICA**.

2. DOCUMENTOS REQUERIDOS

- Fotocopia del DNI ó pasaporte.
- Fotocopia de la Licencia Federativa en vigor, autonómica (cualquier Autonomía) o nacional.
- Fotografía tamaño carnet.
- Fotocopia del Título de Bachiller o equivalente a efectos de acceso.
- Fotocopia del Título de Técnico Deportivo en las Disciplinas Hípicas de Salto, Doma y CCE, o **TD-2 Homologado**.
- Certificado Médico acreditando aptitud para la práctica deportiva.
- Resguardo de ingreso a cuenta de la PRE-INSCRIPCIÓN (1.000€)**
- Para los que se han examinado en otro Centro, Certificado de haber superado la Prueba de Acceso.

Importante: Los documentos originales se entregarán el día de la Prueba de Acceso o, si ya se tuviera superada, el **PRIMER DÍA DEL CURSO**.

Por mi firma acepto las condiciones. En _____ a de _____ de 201_

Firma del alumno y del tutor en caso de menores:

3. FORMA DE PAGO

- PRE-INSCRIPCIÓN de 1.000€ a cuenta (reserva de plaza) se realizará por INGRESO BANCARIO** en LIBERBANK, a nombre de Club Deportivo C.A.F.C.A., en el número de cuenta 2048 2028 73 3400046952, **indicando como concepto 'Reserva Curso y el nombre del alumno'**.
- CUOTA RESTANTE DEL CURSO (3.500€):**
para simplificar la labor de comprobación contable, se abonará en la oficina del Centro una vez superada la Prueba de Acceso y antes del comienzo de las clases. No se admiten cheques.

Una vez iniciado el Curso, el alumno no tiene derecho a reclamar devolución alguna en caso de renuncia a todos o algunos de los servicios pagados hasta ese momento.

4. CARTA DE PAGO (a rellenar por el Centro Educativo)

- PRE-INSCRIPCIÓN:** 1.000€ a cuenta del importe total de la inscripción.

PRE-INSCRIPCIÓN (1.000€)
Fecha pago ____ / ____ / ____

- INSCRIPCIÓN:**

➤ **Curso:**

- 3.500€ (si previamente hubieran formalizado pre-inscripción de 1.000€)
- 4.500€ (si se tratara de inscripción directa)

Resto de importes a pagar ...

€

Fecha pago ____ / ____ / ____