



## Formulario de Inscripción

LUGAR Y FECHA DEL CURSO A REALIZAR: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMPLETO DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

EXPERIENCIA CON CABALLOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_ DIRECCION \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

- Para realizar la reserva del cupo se debe transferir o depositar el 50% del valor correspondiente.
- No se hace devolución del dinero de la reserva, ni se acepta el cambio a otra fecha y lugar en el que se desarrolle el mismo curso.
- En caso de que el curso sea suspendido, se realizara devolución del dinero correspondiente a la reserva.
- Enviar "Carta de Liberación de Responsabilidad" completa con los datos solicitados y su firma al E-MAIL: [equsnatural@gmail.com](mailto:equsnatural@gmail.com) o en su efecto completar el día en que se dicta el curso o clínica, antes de que este comience.
- Menores de edad, deben llevar autorización notarial, en la cual los padres asumen todo tipo de responsabilidad.
- Las clínicas no se suspenden por lluvia.
- Durante las clínicas está prohibido el uso de drogas y alcohol