**AUTORIZACIÓN PARA PRACTICAR LA EQUITACIÓN**

El Sr/Sra …*(padre / madre o tutor legal*).... con DNI ………*(DNI del padre / madre o tutor legal*)...... como …*(padre / madre o tutor legal*).... del alumno …..*(nombre del alumno menor de edad)*... manifiesta:

o

Yo …*(alumno o trabajador mayor de edad)*…como .….*(alumno o trabajador)*.…. y con DNI ….*(DNI alumno o trabajador)*.… manifiesto:

 -Ser conocedor y hacerse responsable de los riesgos asociados a la práctica de la equitación.

-Autorizar la participación del citado alumno/trabajador, en las actividades que se realizan en el centro. Así como en la posible participación de actividades de doma de nuevos ponis o caballos, siempre monitoreadas y supervisadas por profesores de la escuela con la debida titulación y cualificación técnica.

En ……*(pueblo*)….., a …….……. de …………….. de 20…...

Firmado por …*(alumno o trabajador mayor de edad / padre / madre o tutor legal*)....: