



Yo \_\_\_\_\_  
con DNI \_\_\_\_\_ en  
calidad de:

- Representante de un menor
- Deportista con LDN \_\_\_\_\_

acepto las condiciones de la subvención y aseguro haber entendido la normativa vigente publicado en el BOIB a la hora de presentar la documentación a la Federación Hípica de les Illes Balears

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019