



# REGISTRATION INSCRIPCIÓN

BACK TO BALANCE

NAME/NOMBRE

DATE OF BIRTH/FECHA DE NACIMIENTO

 /  / 

ADDRESS/DIRECCIÓN

PHONE NUMBER/  
NÚMERO DE  
TELÉFONO

E-MAIL

Riding at Your Own Risk. Montar a Caballo Bajo su Propio Riesgo.

Notice Period: 4 Weeks to the End of the Month. Periodo de Preaviso: 4 Semanas hasta el Final del Mes.

Monthly fees are to be paid continuously. Las cuotas mensuales deben pagarse de forma continua.

The lessons are conducted in German and English. Las clases se imparten en alemán e inglés

Date, Signature/Fecha, Firma

**CHOOSE YOUR EXPERIENCE WITH US  
ELIGE TU EXPERIENCIA CON NOSOTROS**

---



**PLEASE TURN OVER  
POR FAVOR VOLTEE**

# OUR PROGRAM/NUESTRO PROGRAMA

## **HORSEBACK RIDING LESSON/ CLASE DE EQUITACIÓN**

### **INDIVIDUAL LESSONS/CLASES INDIVIDUALES**

59 €/HOUR, HORA. 20 % RESIDENT DISCOUNT/DESCUENTO PARA RESIDENTES  
200 €/MONTHLY FOR ONE HOUR PER WEEK/MENSUALMENTE POR UNA HORA SEMANAL

## **RIDING EDUCATION/PEDAGOGÍA ECUESTRE**

### **INDIVIDUAL LESSONS/CLASES INDIVIDUALES**

89 €/HOUR, HORA. 20 % RESIDENT DISCOUNT/DESCUENTO PARA RESIDENTES

## **RIDING FOR PEOPLE WITH DISABILITIES/EQUITACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

### **INDIVIDUAL LESSONS/CLASES INDIVIDUALES**

89 €/HOUR, HORA. 20 % RESIDENT DISCOUNT/DESCUENTO PARA RESIDENTES

## **PONY CLUB KIDS 4-10 YEARS OLD/CLUB DE PONIS PARA NIÑOS DE 4 A 10 AÑOS**

### **MINIMUM NUMBER OF PARTICIPANTS 4/NÚMERO MÍNIMO DE PARTICIPANTES 4**

89 € MONTHLY FOR 1.5 HOURS PER WEEK.

169 € MONTHLY FOR TWICE A WEEK, 249 € MONTHLY FOR THREE TIMES A WEEK

25 € FOR SINGLE BOOKING.

89 € AL MES POR 1,5 HORAS A LA SEMANA. GRUPO PEQUEÑO DE 4 NIÑOS.

169 € AL MES DOS VECES POR SEMANA, 249 € AL MES TRES VECES POR SEMANA

25 € POR RESERVA INDIVIDUAL.

## **EXPERIENTIAL CARRIAGE DRIVING/ CONDUCCIÓN DE CARRUAJES EXPERIMENTAL**

69 €

## **HOLIDAY PROGRAM FROM/ PROGRAMA DE VACACIONES DESDE:**

249 €

## **PAYMENT TO THE FOLLOWING ACCOUNT/PAGO A LA SIGUIENTE CUENTA\*:**

**MARK KILIMANN/BANCA MARCH**

**ES07 0061 0015 4401 6438 0174**

\*SPECIFY THE CHILD'S NAME/INDICAR EL NOMBRE DEL NIÑO/NIÑA



**Diseminado Poligon 07, 115, 07500 Manacor, Illes Balears**



# PRIVACY STATEMENT / DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD

NAME/NOMBRE

**BY REGISTERING, I AGREE THAT MY PERSONAL DATA (NAME, ADDRESS, CONTACT DETAILS) WILL BE STORED AND PROCESSED FOR THE PURPOSE OF HANDLING MY REGISTRATION AND CARRYING OUT THE PROGRAM.**

**I ALSO AGREE THAT PHOTOS AND VIDEOS MAY BE TAKEN DURING THE PROGRAM, WHICH CAN BE USED FOR DOCUMENTATION PURPOSES OR ON THE WEBSITE. NO DATA WILL BE SHARED WITH THIRD PARTIES.**

**I CAN REVOKE MY CONSENT AT ANY TIME IN WRITING.**

**AL REGISTRARME, ACEPTO QUE MIS DATOS PERSONALES (NOMBRE, DIRECCIÓN, DATOS DE CONTACTO) SEAN ALMACENADOS Y PROCESADOS PARA EL MANEJO DE MI INSCRIPCIÓN Y LA REALIZACIÓN DEL PROGRAMA.**

**TAMBIÉN ACEPTO QUE SE TOMEN FOTOS Y VIDEOS DURANTE EL PROGRAMA, QUE PUEDEN SER UTILIZADOS CON FINES DE DOCUMENTACIÓN O EN EL SITIO WEB. NO SE COMPARTIRÁ NINGÚN DATO CON TERCEROS.**

**PUEDO REVOCAR MI CONSENTIMIENTO EN CUALQUIER MOMENTO POR ESCRITO.**

Date, Signature/Fecha, Firma

---



Diseminado Poligon 07, 115, 07500 Manacor, Illes Balears

