

CUESTIONARIO DE EQUITACIÓN

Folio:

NOMBRE DEL SOLICITANTE

EDAD

SEXO

LUGAR DE RESIDENCIA:

1.- **¿DESDE CUÁNDO PRACTICA USTED LA ACTIVIDAD?**

2.- **¿USTED PRACTICA ESTA ACTIVIDAD COMO AMATEUR O PROFESIONAL?**

3.- **¿SI ES AMATEUR RECIBE PATROCINIO ECONÓMICO DE ALGUNA EMPRESA?**

4.- **¿CON QUÉ FRECUENCIA PRÁCTICA USTED LA ACTIVIDAD?**

5.- **¿HA RECIBIDO CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN LA PRÁCTICA DE ESTA ACTIVIDAD?**

6.- **¿QUÉ TIPO DE EQUITACIÓN PRACTICA USTED?**

SALTO DE OBSTÁCULOS

DOMA

CARRERAS

7.- **¿EN DONDE LO PRACTICA USTED?**

8.- **¿HA TENIDO ALGÚN ACCIDENTE PRACTICANDO EQUITACIÓN?**

9.- **¿USA USTED ALGÚN EQUIPO DE SEGURIDAD?**

Seguros Multiva, S.A., Grupo Financiero Multiva