

Imię i nazwisko :

Lat :

Zamieszkały/a :

Telefon :

Z g ł o s z e n i e

Niniejszym, zgłaszam chęć nauki jazdy konnej w Szkółce Jeździeckiej organizowanej przez STADO OGIERÓW KSIĄŻ ul. Jeździecka 3 Wałbrzych

podpis czytelny zainteresowanego

=====

Niniejszym, wyrażamy zgodę na naukę/kontynuację/uczestnictwo w zajęciach z jazdy konnej mojego dziecka - w Szkółce Jeździeckiej Stada Ogierów Książ ul Jeździecka 3 Wałbrzych. Jednocześnie zastrzegam następujące ograniczenia *)

1 :

data i podpis czytelny obojga rodziców

**)1 dot. osób niepełnoletnich. W ograniczeniach można zapisać np. jazdy tylko w hali, jazdy terenowe, bez jazd terenowych, bez elementów skokowych, inne – lub wpisać bez ograniczeń.*

=====

Niniejszym, potwierdzam brak przeciwwskazań do nauki/kontynuacji nauki/uczestnictwa w zajęciach z jazdy konnej.

pieczęć i podpis lekarza/podpis zainteresowanego *)2

**)2 Niniejsze potwierdzenie podpisuje lekarz. Dopuszcza się podpisanie własnoręcznie przez pełnoletnie osoby zainteresowane a w przypadku niepełnoletnich przez własnoręczne podpisanie przez przedstawiciela ustawowego (obojga rodzice) w obecności przyjmującego oświadczenie – które stanowi oświadczenie o zdolności do udziału w zajęciach rekreacyjnych jazdy konnej(szkolenie podstawowe).*

Przyjęto dnia

podpis i pieczęć Instruktora (lub podpis czytelny Instruktora)