



## Stowarzyszenie „Spalski Hubertus Jeździecki”

NIP: 7732479632

REGON: 365299520

Bank Santander: 40 1090 2705 0000 0001 3329 4106

### ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

<b>DANE UCZESTNIKA:</b>	
imię i nazwisko uczestnika*	
data urodzenia*	
PESEL*	
adres zamieszkania*	
telefon*	
e-mail	

\* dane wymagane

#### POZOSTAŁE INFORMACJE:

- udział z własnym koniem klacz, wałach, ogier (należy podkreślić płeć)
- wolny słuchacz
- rezerwacja boksu
- wypożyczenie konia

#### OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW (w przypadku nieletnich):

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka w Stajni Adrianna oraz uczestnictwo w szkoleniu prowadzonym przez Pawła Apolinarskiego w dn. 25.03-26.03.2023 r.

.....  
miejsowość, data, podpis

Organizator Stowarzyszenie Spalski Hubertus Jeździecki posiada wszelkie niezbędne polisy ubezpieczeniowe OC, jednakże zaleca się wykupienie imiennej polisy NNW obejmującej jazdę konną dla osób biorących udział w szkoleniu. Ja niżej podpisany, stwierdzam iż nie ma przeciwwskazań do uczestnictwa w szkoleniu.

.....  
miejsowość, data, podpis

---