

Damnica dnia.

.....
nazwisko i imię /dane uczestnika zajęć/

.....
adres

.....
telefon, e-mail

**KLUB JEŹDZIECKI
"POLONEZ"
w Damnicy**

ZGODA NA UDZIAŁ W ZAJĘCIACH WARSZTATOWYCH Z JAZDY KONNEJ

Wyrażam zgodę na udział w warsztatach z udziałem koni w Klubie Jeździeckim "Polonez" z siedzibą w Damnicy.

Zajęcia obejmują :

- naukę z zakresu teorii jeździectwa /budowa konia, bezpieczeństwo i obsługa stajenna, sprzęt jeździecki i jego zastosowanie i inne zagadnienia związane z końmi i jazdą konną oraz hipoterapią/
- praktyczne zajęcia z udziałem koni / czyszczenie i pielęgnacja, opieka stajenna, prowadzenie na koniach, zajęcia na lonży i przejażdżki konne.

.....
Data i czytelny podpis osoby pełnoletniej

.....
Data i czytelny podpis rodziców lub opiekunów osoby nieletniej

Dane rodzica lub opiekuna osoby nieletniej :

.....
adres

.....
tel, e-mail