

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE JAZDY KONNEJ

W FOLWARKU KONNYM WIKTOROWO

Prosimy o wypełnienie literami drukowanymi

O wypełnienie prosimy Rodziców

I. Dane osobowe uczestnika kursu:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Pesel dziecka:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon/ fax:.....

Adres i telefon (również komórkowy) rodziców w czasie pobytu dziecka na kursie :.....

.....

E – mail:.....

Stopień zaawansowania , proszę zaznaczyć – początkujący (lonża), samodzielnie prowadzi konia, BOJ, SOJ, ZOJ

Zgłaszam na kurs własnego konia * TAK NIE

jeżeli tak: imię konia.....

wiek konia.....

płeć konia.....

Dodatkowe informacje i życzenia.....

Wybrany termin kursu:.....

II. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka:

Dolegliwości i objawy, które mogą wystąpić u dziecka *:

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne,

inne:.....

Przebyte choroby (podać , w którym roku) *:

żółtaczką zakaźną, dur brzuszny, błonica, inne choroby zakaźne, zapalenie nerek, zapalenie wyrostka robaczkowego, zapalenie ucha, częste anginy, cukrzyca, padaczka,

inne choroby:.....

W ostatnim roku dziecko było w szpitalu * TAK NIE

jeżeli tak podać powód:.....

Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone:.....

Skrócony Regulamin szkolenia

Uczestnik ma prawo:

- a. udziału w zajęciach przewidzianych w programie
- b. treningów i zajęć zapewniających rozwój umiejętności jeździeckich
- c. zwracania się z problemami do kierownictwa szkolenia

Uczestnik zobowiązany jest;

- a. przestrzegać regulamin szkolenia i innych regulaminów porządkowych i dotyczących bezpieczeństwa
- b. stosowania się do poleceń trenerów i wychowawców
- c. posiadania dokumentu tożsamości
- d. punktualności i uczestnictwa we wszystkich zajęciach o ile nie ma zwolnienia
- e. dbania o porządek i stan powierzonych sprzętu
- f. dbania o czystość osobistą i w pokojach hotelowych
- g. przestrzegania ogólnych zasad bezpieczeństwa
- h. informowania kadry o chorobie lub złym samopoczuciu

Uczestnikowi nie wolno używać w pokojach sprzętów kuchennych AGD tj: tostery, mikrofalówki itp

Uczestnik lub jego opiekunowie ponoszą odpowiedzialność finansową za wyrządzone szkody podczas pobytu.

Uczestnikowi nie wolno oddalać się od grupy poza teren ośrodka bez opowiedzenia.

Ośrodek nie ponosi odpowiedzialności za kradzieże i brak staranności uczestnika

Rzeczy cenne prosimy oddać do depozytu

Uczestników obowiązuje bezwzględny zakaz zakupu, posiadania lub picia alkoholu, palenia papierosów i innych środków odurzających

W przypadku naruszenia regulaminu uczestnik może zostać skreślony z listy uczestników i wydany z szkolenia

III. Oświadczenie rodziców:

Po przeczytaniu i przyjęciu do wiadomości informacji zawartych w „Zgłoszenia na szkolenie jazdy konnej” akceptuję w/w warunki i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w szkoleniu jazdy konnej i jego udział we wszystkich przewidzianych zajęciach w tym treningach jazdy konnej (podwyższony wysiłek fizyczny i ryzyko urazów) zawodach, jazdach w terenie, w wycieczkach i dyskotekach. Jestem świadomy o ryzyku urazów podczas zajęć stajennych, jeździeckich i innych zabawach podczas pobytu na terenie ośrodka.

Podpis rodzica lub opiekuna.

Prosimy o odesłanie czytelnie wypełniony formularz na adres:

m.k.w@onet.pl plus potwierdzenie wpłaty
