

.....
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna**

.....
Seria i Nr dowodu osobistego

.....
Dokładny adres i telefon



Zgoda na udział w zajęcia SJK Hucul

Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego/mojej* syna/córki* w zajęcia jazdy konnej organizowanych przez Szkołę Jazdy Konnej „Hucul” w Myślenicach , ul.Szkolna 8 a . Oświadczam, że zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z nauką jazdy konnej oraz uprawianiem jeździectwa i nie będę rościł pretensji w związku z mogącymi się zdarzyć nieszczęśliwymi wypadkami. Ponadto oświadczam, że moje dziecko nie otrzymało przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jazdy konnej.

** niepotrzebne skreślić*

.....
Miejscowość, data

.....
*Podpis rodzica/opiekuna**

Imię i nazwisko jeźdźca

Data urodzenia

PESEL

** niepotrzebne skreślić*