

Přihláška do jezdeckého kroužku

pod záštitou Jezdeckého klubu Černá ovce z.s.

Jméno a příjmení (dítěte):

Datum narození: Číslo zdravotní pojišťovny:

Adresa trvalého bydliště:

Město:

PSČ:

Zákonný zástupce:

Telefon na zákonného zástupce:

E-mail na zákonného zástupce:

Informace o jezdeckých zkušenostech

- ☐ Úplný začátečník
- ☐ Mírně pokročilý
- ☐ Pokročilý



Zdravotní a bezpečnostní informace

Alergie, zdravotní omezení nebo jiné důležité informace:.....

.....

.....

Prohlášení zákonného zástupce

Souhlasím s účastí mého dítěte v jezdeckém kroužku pod záštitou Jezdeckého klubu Černá ovce z.s.. Beru na vědomí, že dítě musí respektovat pokyny instruktorů a pravidla bezpečnosti. V případě úrazu či škody prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s podmínkami účasti.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

