



KRAJNA WESTERNU SARNOWA GÓRA SP. Z O.O.
**ZGŁOSZENIE NA WAKACJE/
FERIE ZIMOWE
W SIODLE**

I. MIEJSCE POBYTU DZIECKA

KRAJNA WESTERNU SARNOWA GÓRA SP. Z O.O.
SARNOWA GÓRA 11, 06-430 SOŃSK

II. DANE UCZESTNIKA

Imię i Nazwisko uczestnika

Data urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

Telefon

E-mail

Staż jazdy konnej lub stopień zaawansowania (zaznaczyć odpowiednie)

POCZĄTKUJĄCY ŚREDNIOZAAWANSOWANY ZAAWANSOWANY

STĘP KŁUS GALOP SKOKI UJEŹDŻANIE

Zgłaszam na kurs własnego konia: TAK NIE

Jeżeli tak: Imię konia:

Wiek konia:

Płeć konia:

Wymagane jest zaświadczenie weterynaryjne o stanie zdrowia konia

Dodatkowe informacje i życzenia

.....
.....
.....
.....

Wybrane terminy kursu:

I turnus:30.06-6.07.2018

I turnus:7-13.07.2018

III turnus:14-20.07.2018

IV turnus:21-27.07.2018

V turnus:28.07-3.08.2018

VI turnus:4-10.08.2018

VII turnus:11-17.08.2018

VIII turnus:18-24.08.2018

IX turnus:25-31.08.2018



KRAINA WESTERNU SARNOWA GÓRA SP. Z O.O.
**ZGŁOSZENIE NA WAKACJE/
FERIE ZIMOWE
W SIODLE**

III. Oświadczenia rodziców

Wyrażam zgodę na pobyt mojego dziecka, obsługę koni oraz jazdę konną w Krainie Westernu w Sarnowej Górze 11, 06-430 Sońsk

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodziców

IV. Informacja rodziców o stanie zdrowia dziecka

Dolegliwości i objawy które mogą wystąpić u dziecka: omdlenia, drgawki, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, szybkie męczenie się, częste bóle brzuch, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne, inne:.....

Czy dziecko jest uczulone, czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach

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

Czy dziecko otrzymało surowicę (jaką, kiedy):.....

OŚWIADCZAM, ŻE PODAŁEM WSZYSTKIE ZNANE MI INFORMACJE O DZIECKU, KTÓRE MOGĄ POMÓC W ZAPEWNIENIU WŁAŚCIWEJ OPIEKI PODCZAS POBYTU W KRAINIE WESTERNU W SARNOWEJ GÓRZE 11

W razie zagrożenia życia lub zdrowia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne oraz niezbędne zabiegi diagnostyczne, operacje.

.....
Data

.....
Podpis rodziców

Cena uczestnictwa w turnusie wakacji w siodle wynosi 1300 zł/os. Rezerwacji dokonujemy telefonicznie lub e-mailowo. Po ustaleniu terminu należy przesłać kartę zgłoszeniową na adres krainawesternu@kraina-westernu.com oraz wpłacić 300 zł zadatku na konto bankowe (tytułem: pobyt w Krainie Westernu – ferie zimowe). Pozostałą część należności uczestnik wpłaca najpóźniej w dniu rozpoczęcia obozu. Wypełnioną i podpisaną kartę zgłoszeniową prosimy dostarczyć najpóźniej w dniu przyjazdu z resztą dokumentów.

**UWAGA!!! TYLKO WPLATA ZALICZKI JEST
GWARANCJĄ REZERWACJI MIEJSCA NA TURNUSIE.**

m Bank 39 1140 2004 0000 3602 7477 9706