

Påmeldingsskjema rideleir 2017

Høstferien: lørdag-tirsdag tirsdag-fredag

Navn: _____ Fødselsdato: _____

Adresse: _____ Allergier: Ja Nei

Egen mailadr.: _____ Medisiner: Ja Nei

Ønsker: _____

Rideferdigheter: _____

Allergier/medisiner: _____

Kontaktperson 1

Navn/rolle: _____ / _____ Telefon nr.: _____

Mailadresse: _____

Kontaktperson 2

Navn/rolle: _____ / _____ Telefon nr.: _____

Mailadresse: _____

Samtykkes det i at bilder av deltaker kan publiseres på sosiale medier? Ja Nei

Underskrift foresatt: _____ **Dato/sted:** _____ / _____