

КОННА БАЗА ПО УЕСТЪРН ЕЗДА БИСТРИЦА.

ДЕКЛАРАЦИЯ

Име , презиме,
фамилия.....

Възраст под 18, над 18.....

Телефон.....email.....

Опит в ездата : Моля отбележете с < ДА > кое ниво отговаря най добре на вашите
възможности по време на езда и работа с коня.

Никогане съм яздил :.....

Яздил съм няколко пъти

Мога да контролирам коня от земя....., на ходом.....,

на ходом и тръс....., на ходом, тръс и галоп.....,

Имам голям опит в ездата в определена дисциплина

Декларирам, че данните предоставени от мен са верни, и че ще информирам служител
на базата при промяна.

Декларирам, че съм в добро здравословно състояние, което не изисква одобрението на
лекар.

Декларирам, че съзнавам, че конната езда е рисков спорт, и практикуването и носи
потенциална опасност.

Декларирам, че моя избор да яздя е доброволен.

Подпис на клиент

/ да се подпише от родител или настойник ако клиента е под 18 год/

Име, презиме, фамилия на родител или настойник
.....

Дата.....