

# Anmälningsblankett

## till ridläger Storvik Ovansjö Ridklubb

**Enligt överenskommelse anmäler jag:**

Namn: \_\_\_\_\_

Personnr: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Till ridläger under tiden \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
enligt ridlägrets prospekt.

- Övernattning – gäller endast de sk. "Övernattningslägren".
- Ej övernattning

Gatuadress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Vaccination mot stelkramp år: \_\_\_\_\_

Regelbunden ridvana: \_\_\_\_\_ år

Övriga upplysningar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Jag godkänner gällande kursavgift och accepterar inbetalnings- respektive återbetalningsförfarandet enligt informationen.

Ort och datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Underskrift (målsmans underskrift krävs för omyndig)