

Team Cabe v/Brit Beck & Michael Carstensen Ejlstrupvej 120/121 4100 Ringsted

Tlf.: 20 74 02 96/40 14 24 23 Mail: teamcabe@hotmail.com

RIDELEJR UGE/ANKOMST: _____

Navn: _____

Adresse: _____ Postnr.: _____ By: _____

Alder: _____ Højde: _____ Vægt: _____

Har du redet før?: _____ Hvor mange timer pr. uge: _____ Hvor mange år: _____

Deltaget på ridelejr hos Team Cabe før/årstal: _____ Hest/pony: _____

Niveau, hvis du starter stævner: _____ Niveau dressur: _____ Niveau spring: _____

Medbringer egen hest: _____ Medbringer egen pony: _____ Hoppe: _____ Vallak: _____

Forældres navn/Mor: _____ Tlf.: Arb/Privat/mobil: _____

Forældres navn/Far: _____ Tlf.: Arb/Privat/mobil: _____

Vores barn må gerne deltage i privat biltransport ved evt. udflugt:

Ja: _____ Nej: _____

Email, hvor information og bekræftelse tilsendes (forældre):

(blokbogstaver)

Særlige oplysninger(f.eks allergi, sukkersyge m.v.):

Dato: _____ Underskrift: _____

Forældres underskrift

Deltagere søger selv for evt. forsikring - alt ophold & ridning på eget ansvar! Afbestillingsregler: Afbestilling før 1/6 er depositum tabt. Efter 1/6 er restbeløb ligeledes tabt. Evt. sygdomsafbestillingsforsikring kan tegnes via eget forsikringselskab. Depositum kr. 1000,- overføres til Regnr.: 4426 konto nr.:4955 519 132