



Anmälan för anläggningskort på Stenungsunds Ridklubb

År: _____ Datum _____ Typ av kort: _____

Innehavaren/ ägaren av anläggningskortet:

Namn	
Persnr	
Adress	
Telnr	
Epost	
Utbildning	
Anhörig	
Senaste datum för säkerhetsutbildning	

Medhjälpare ryttare

Namn	Telnr	Anhörig telnr	Född	Utbildning	Målsman om under 18år	Rider följande häst/hästar

Häst/Hästar

Namn	Storlek	Utbildningsnivå	Ända mål: Hobby, tävling, in/ tillridning	Jag försäkrar att jag kommer följa anvisningar för hästagarförsäkran:

Ägare av anläggningskort (målsman)

Ridskolechef