

CENTRUM NAUKI JAZDY KONNEJ DLA DZIECI, MŁODZIEŻY I DOROSŁYCH RANCZO PALERMO



ZGŁOSZENIE NA KURS JEŹDZIECKI CZEŚĆ „A” Informacja organizatora kursu jazdy konnej:

Organizatorem kursów jest Ranczo Palermo.

Kursy jeździeckie, oferujemy na każdym poziomie. Czas trwania kursu jest uwzględniony w terminarzu na stronie www.ranczopalermo.pl. Tworzymy niepowtarzalną przygodę między jeźdźcą a koniem. Każdemu uczestnikowi przydzielony zostaje koń. Każdy uczestnik jest pod czujną opieką trenerów i instruktorów Rancza Palermo.

Na terenie Rancza Palermo w Kopkach obowiązuje „Regulamin pobytu na Ranczu Palermo”, którego przestrzeganie gwarantuje dobrą organizację zajęć a przede wszystkim bezpieczeństwo uczestników kursu.

Regulaminy pobytu wywieszane są w ogólnie dostępnych miejscach (w świetlicy, stajni) i każdy uczestnik kursu zobowiązuje się ich przestrzegać.

Kursy letnie i zimowe rozpoczynają się **o godz. 17:00** spotkaniem organizacyjnym w jadalni, a kończą **o godz. 15:00**.

Wszyscy uczestnicy kursów są ubezpieczeni grupowo OC i NW .

Terminy oraz ceny za poszczególne kursy są zgodne z opracowanym na każdy rok kalendarzowy „ Kalendarzem kursów”.

Wymagany ekwipunek: śpiwór lub komplet pościeli (powłóczki), ręcznik, toczek, odpowiednie buty i spodnie do jazdy konnej, okrycie przeciwdeszczowe.

Rezygnacja z kursu:

Przy ewentualnej rezygnacji z kursu zimowego zgłoszonej do 20 stycznia zwraca się zaliczkę w kwocie 1/2 wpłaty w ciągu 14 dni, zgłoszonej później niż 20 stycznia przedpłata przepada.

Przy rezygnacji niezależnie od terminu uczestnik **ma prawo odstąpić miejsce** osobie w podobnym wieku i o podobnych umiejętnościach jeździeckich. Obowiązek spłacenia pozostałej kwoty kursu przechodzi na przyjmującego miejsce na kursie.

UWAGA : Ewentualna rezygnacja musi być zgłoszona pisemnie.

Przerwany pobyt na kursie:

W przypadku przerwania kursu przez uczestnika z powodu choroby lub innych ważnie uzasadnionych przyczyn, za które nie odpowiada organizator, zwrot kosztów kursu wynosi 25 % reszty nie wykorzystanych dni. W przypadku przerwania kursu spowodowanego nieodpowiednim zachowaniem lub brakiem dyscypliny, łamaniem obowiązujących regulaminów (po dwóch upomnieniach) uczestnikowi nie przysługuje zwrot kosztów kursu.

Zawieszenie kursu przez organizatora:

Jeżeli zaistnieje sytuacja, w której organizator nie może spełnić swoich obowiązków z przyczyn od niego zależnych zwraca się całość kosztów albo tę część, która nie została wykorzystana w terminie 30 dni.

Poniedziałek jest dniem wolnym od jazd.

ZGŁOSZENIE NA KURS JEŹDZIECKI

*Prosimy o czytelne wypełnienie
* Zaznacz, podkreśl właściwą odpowiedź*

CZEŚĆ „B” – wypełnia rodzic

I. Dane osobowe uczestnika kursu:

Imię i nazwisko dziecka:.....
Data i miejsce urodzenia:.....
Pesel dziecka:.....
Adres zamieszkania:.....
Telefon/ fax:.....
Adres i telefon (również komórkowy) rodziców w czasie pobytu dziecka na kursie:.....
.....
E – mail:.....
Staż jazdy konnej i stopień zaawansowania – stęp, klus, galop, skoki, ujeżdżenie *
(lub wpisać początkujący):.....
Dodatkowe informacje i życzenia.....
Wybrany termin kursu:.....

II. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka:

Dolegliwości i objawy, które mogą wystąpić u dziecka *:
omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne,
inne:.....

Przebyte choroby (podać , w którym roku) *:
żółtaczka zakaźna, dur brzuszny, błonica, inne choroby zakaźne, zapalenie nerek, zapalenie wyrostka robaczkowego,
zapalenie ucha, częste anginy, cukrzyca, padaczka,
inne choroby:.....

W ostatnim roku dziecko było w szpitalu * TAK NIE
jeżeli tak podać powód:.....

Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone:.....

Czy dziecko otrzymało surowicę (jaką i kiedy ?)

Dziecko znosi jazdę samochodem * DOBRZE ŻLE
Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:.....

Grupa krwi dziecka:.....

Seria i numer książeczki zdrowia (rodzinnej):.....

III. Oświadczenie rodziców:

Po przeczytaniu i przyjęciu do wiadomości informacji zawartych w części A „Zgłoszenia na kurs jeździecki” akceptuję w/w warunki i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w kursie jeździeckim w terminie:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

CZĘŚĆ „C” – wypełnia lekarz medycyny

IV. Opinia lekarza:

Po zbadaniu dziecka stwierdzam:

- dziecko może być uczestnikiem wybranego kursu jeździeckiego TAK NIE
- wskazania i przeciwwskazania:.....

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)



Prosimy o odesłanie czytelnie wypełnionych części „B” i „C” na adres:

ADRES: Jeździecka 16, 05-462 Kopki , gmina Wiązowna, POLSKA
TEL. +48-602-844-568; +48-602-185-951
<http://www.ranczopalermo.pl> e-mail: ranczo.palermo@gmail.com