

ANMÄLAN RIDLÄGER

Lägerdatum:

Namn:

Personnr:

Adress:

Mobilnr:

Namn kontaktperson/förälder:

Mobilnr -"- :

Längd/vikt: (behöver vi bara veta om du inte rider här i vanliga fall)

Utbildningsnivå: (t.ex din ridgrupp hos oss "måndag 16.45" eller "Lätt A dressyr/80 cm hoppning")

Allergi/annat vi bör veta om Dig:

Önskemål om häst:

1

2

3

underskrift målsman

Jag är medveten om att min anmälan är bindande

Betalning

Kramfors Ridklubb, bankgiro **980-0640** eller Swish nr **123 676 32 05**

Märk inbetalningen med **ridlägerdatum** och **för vem** betalningen gäller.