

Přihláška na soustředění s koňmi

ÚDAJE O DÍTĚTI

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Zdravotní či jiná omezení, alergie apod.:

Zkušenosti s koňmi, s ježděním:

Vybraný termín:

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE

Jméno a příjmení:

Telefon:

E-mail: