

ZGŁOSZENIE

Należy podkreślić wybraną opcję, wypełnić wszystkie brakujące pola lub wpisać nie dotyczy.

1. SESJA I (8 kwietnia 2017 r.) - TAK NIE

SESJA II (9 kwietnia 2017 r.) - TAK NIE

2. DANE UCZESTNIKA:

- **POWOŻĄCY (imię, nazwisko)**
- **LUZAK (imię, nazwisko)**.....
- **WOLNY SŁUCHACZ (imię, nazwisko)**.....
- **ADRES**.....
- **NR TELEFONU DO KONTAKTU**.....
- **ADRES INTERNETOWY DO KONTAKTU**.....
- **FAKTURA** TAK NIE
DANE DO FAKTURY:
- **NOCLEG W OŚRODKU:**
Rezerwacja pokoju 3-osobowego
07.04 – 08.04. 2017 r. TAK NIE
08.04 – 09.04. 2017 r. TAK NIE
07.03 – 09.04.2017 TAK NIE
- **NOCLEG W OŚRODKU W SALI SZKOLENIOWEJ (dla powoźącego lub luzaka):**
07.04 – 08.04. 2017 r. TAK NIE
08.04 – 09.04. 2017 r. TAK NIE
07.03 – 09.04.2017 TAK NIE
- **NOCLEG FIRMOWY (Al. Niepodległości 92, Rzeszów):**
Rezerwacja POKOJU 2-osobowego TAK NIE
w terminie:
07.04 – 08.04. 2017 r. TAK NIE
08.04 – 09.04. 2017 r. TAK NIE
07.03 – 09.04.2017 TAK NIE
- **WYŻYWIENIE W OŚRODKU :**
VEGE TAK NIE
WEGETARIAŃSKIE TAK NIE
Z MIĘSEM TAK NIE

ILOŚĆ:

I SESJA - 08.04.2017 r.:	śniadanie	TAK	NIE
	obiad	TAK	NIE
	kolacja	TAK	NIE

II SESJA – 09.04.2017 r.: śniadanie TAK NIE
obiad TAK NIE

3. DANE DOTYCZĄCE KONIA:

NAZWA:

WIEK:

KLACZ TAK NIE

WAŁACH TAK NIE

OGIER TAK NIE

WŁAŚCICIEL.....

TEL. KONTAKTOWY.....

OSOBA ODPOWIADAJĄCA ZA KONIA W CZASIE POBYTU W OŚRODKU:

IMIE, NAZWISKO.....

TEL. KONTAKTOWY.....

4. POBYT KONIA W OKRESIE:

- 07.04 (od godz. 18.00) – 08.04.2017 (do godz. 18.30) TAK NIE
- 08.04 (od godz. 19.30) – 09.04.2017 TAK NIE
- 07.03 (od godz. 18.30) – 09.04.2017 TAK NIE

5. REZERWACJA BOKSU:

- boks I TAK NIE
- boks II TAK NIE
- boks III TAK NIE
- boks IV TAK NIE
- boks V TAK NIE
- boks VI TAK NIE

Organizator zastrzega możliwość zmian dotyczących rezerwacji poszczególnych boksów z przyczyn organizacyjnych w porozumieniu z rezerwującym.

6. ZAKUP SIANA w ilościszt.

7. ZAKUP SŁOMY w ilościszt.

8. ZAKUP ŚCIÓŁKI TROCINOWEJ w ilości.....szt.

9. UWAGI LUB INNE INFORMACJE:

.....
.....
.....

10. Problemy, temat treningu, który Uczestnik chciałby poruszyć w czasie swoich przejazdów na Sesji:

.....
.....
.....
.....

11. Zaliczka rezerwacyjna płatna na konto:

IDEA BANK nr 98 1950 0001 2006 4609 7648 0001 Ośrodek Jeździecki Kresy Izabella Orłowska

tytuł przelewu: Powożenie – Sesja(wpisać nr), imię i nazwisko

12. Zobowiązuję się pokryć pozostałe koszty treningu oraz w zależności od rezerwacji koszty opłaty za boks, nocleg, wyżywienie, zakup siana, słomy lub ściółki trocinowej w dniu przyjazdu do Ośrodka nie później niż na 30 min. przed rozpoczęciem Sesji lub obu Sesji w których biorę udział.

13. W przypadku odwołania treningu przez Organizatora lub rezygnacji z Sesji do 25 marca 2017r. zaliczkę należy zwrócić na konto

14. **Przyjmuję do wiadomości i akceptuję regulaminy pobytu w Ośrodku Jeździeckim Kresy, Raclawówka 291a, 36-047 Niechobrz, dostępne na stronie Ośrodka: www.fryzyjskie.pl**

data i czytelny podpis