

## ZGODA RODZICÓW

LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na udział mojego syna: .....

w siedmio dniowym szkoleniu kawaleryjskim organizowanym przez Klub Sportowy „BÓR”,

Federacji Kawalerii Ochotniczej w terminie: .....

w .....

W ramach szkolenia będą się odbywały min. zajęcia jeździeckie w wymiarze 2 godzin dziennie, szkolenie w posługiwaniu się białą bronią, tj. szabłą i lancą.

Jednocześnie oświadczam że mój syn nie otrzymał przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jazdy konnej.

Zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z uprawianiem jazdy konnej i następstw nieszczęśliwych wypadków z nią związanych.

.....

( miejscowość, data)

.....

.....

.....  
( imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr. dowodu osobistego i nr. telefonu pod którym jestem osiągalny w czasie trwania szkolenia )