

HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT

Lovaglás

Alulírott, (lakcím:,
telefonszám/mobil....., e-mail cím:)
ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy nevű
gyermekem/képviseltem az AngelHeArt lovas foglalkozásán saját felelősségemre részt
vegyen.

Kijelentem, hogy az oktatók tájékoztattak a lovaglás veszélyeiről.

Az érvényes lovardai házirendet megismertem és elfogadom.

Amennyiben gyermekem nem rendelkezik balesetvédelmi lovassisakkal (kobak) úgy azt
a lovarda biztosítja minden lovaglásban résztvevő gyermek számára ideiglenesen, a
lovagló órák idejére.

Tájékoztatást kaptam a nem kötelező, de ajánlott egyéb védőfelszerelésekről is
(gerincvédő, könyökvédő stb.).

Tudomásul veszem, hogy a lovas oktatás során, valamint lóápolás közben bekövetkezett
esetleges balesetekért és káresetekért a Szolgáltató nem vállal felelősséget.

A fent leírtakat figyelmesen elolvastam, tudomásul vettem és saját akaratomból aláírom:

Törvényes képviselő

Kelt:....., év hó nap

