

Tilmeldingsblanket Ridelejr på Karlslunde Ridecenter

Vedr. _____ Ridelejr. Uge _____

Navn: _____

Tlf. _____ E-Mail: _____

Rider evt. på hold på rideskolen. _____ dag kl. _____

Dato: _____

Underskrift forældre/værge

Kvittering vedr. betaling for deltagelse på ridelejr

Deltager: _____

Betalt kr. _____ Dato _____

Modtaget af: _____

Denne kvittering skal kunne forevises på forlangende