

Anmeldeformular Jugendreitertage 2018

*Zutreffendes bitte einkreisen

Name:			
Alter:		Mitglied*	Ja / Nein
Adresse:			
Telefonnummern der Eltern:	Mobil:		
	Festnetz:		
E-Mail-Adresse:			
Wie lange reitest du schon?			
Das kann ich schon*	Hufschlagfiguren reiten:	Ja /	Nein
	An der Longe galoppieren:	Ja /	Nein
	Frei traben:	Ja /	Nein
	Frei Galoppieren:	Ja /	Nein
	In der Abteilung reiten:	Ja /	Nein
	Frei von der Abteilung reiten:	Ja /	Nein
	Ich bin schon mal ausgeritten ohne geführt zu werden:	Ja /	Nein
Vegetarier*	Ja / Nein		
Kann schwimmen*	Ja / Nein		
T-Shirt Größe			
Sonstiges zu beachten (Allergie, Lebensmittelun- verträglichkeiten, etc.)			

Dürfen wir Ihrem Kind bei kleinen Verletzungen (Schürfwunden, Bienenstich, etc.) homöopathische Globuli geben?*

Ja / Nein

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

