**Tilmelding til prøvetime på rideskolen, Suså Rideklub**

 **Jeg ønsker at modtage prøvetime på rideskolen**

*Vi beder dig skrive tydeligt ved udfyldelse af nedenstående informationer.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fulde navn på rytter:** |  |
| **Forældre/værges navn:** |  |
|  |  |
| **Adresse:** |  |
| **Postnummer:** |  **By**: |
| **Telefonnr.** |  |
| **Forældre/værges telefonnr.:**  |  |
| **Fødselsdato:** | **Dag**: **Måned**: **År**:  |
| **Mailadresse:**  |  |
| **Medlemsnummer\*\*:** |   |
| **Hvilken pony/hest rides på:** | Rideskolens Egen |
| \*\*Hvis du er medlem af Suså Rideklub, bedes du angive dit medlemsnummer.  |

Det er ikke påkrævet, at du er medlem af Suså Rideklub for at modtage en prøvetime.

Den udfyldte blanket, kan fremsendes på mail til bestyrelse.susaa@gmail.com eller afleveres i postkassen i rytterstuen, Suså Hestesportscenter (Engelstoftevej 10, 4171 Glumsø).

*Du bedes tillige sende oplysninger om højde, vægt, erfaring og navn på rytter til* *bestyrelse.susaa@gmail.com* *med angivet af ’Prøvetime’ som emne. Dette for at vi kan give dig den bedste opleves og den rette pony/hest.*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dato og underskrift Dato og forældre/værges underskrift

**Kundenummer:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (udfyldes af Suså Rideklub)

**Dato for prøvetime:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(udfyldes af Suså Rideklub)