



TERENY REKREACYJNO - WYPOCZYNKOWE
"MIŁOSNA" SP. z o.o.82-500 Kwidzyn, ul. Miłosna 18
tel.055 279 39 58,NIP 581-17-85-641 REG 1926441
KRS SRVII Wyzd.Gosp. Gdańsk0000094657
K.Z. 9 321 000

**„FERIE W SIODLE”
KURSY NAUKI JAZDY KONNEJ**

Spółka Tereny Rekreacyjno–Wypoczynkowe „Miłosna” organizuje zimowe kursy nauki jazdy konnej dla dzieci i młodzieży.

Warunki uczestnictwa:

-wiek min. 10 lat;

-oświadczenie rodzica o braku przeciwwskazań do jazdy konnej

-zgoda rodziców lub opiekunów prawnych.

Kurs będzie odbywał się w ciągu 5 dni (od poniedziałku do piątku) w godz. od 10.00 do 14.00.

Uczestnicy mają zagwarantowaną naukę jazdy konnej, zajęcia z jeździectwa, przekąski oraz ubezpieczenie NNW.

Koszt kursu: 400,00 zł od osoby.

Terminy kursu: 11.02.2019r. - 15.02.2018r. Instruktor: Artur Gołębiwski
18.02.2019r. - 22.02.2019r. Instruktor : Grzegorz Twardowski

Informacje i zapisy: TRW „Miłosna” Kwidzyn, ul. Miłosna 18,
tel. 55- 279-39-58 w godz. 8.00 – 15.00, e-mail: biuro.milosna@gmail.com ,
Formularz wniosku skierowania na kurs do pobrania :www.milosna.kwidzyn.pl
oraz na Facebooku Tereny Rekreacyjno- Wypoczynkowe Miłosna.

Warunkiem dokonania rezerwacji na dany termin jest wpłacenie zadatku w wysokości 100 zł w biurze Spółki lub na konto bankowe: Powiślański Bank Spółdzielczy Kwidzyn nr konta:63 830000090016203120000010 z podaniem imienia i nazwiska uczestnika i numeru telefonu.

W załączeniu formularz wniosku skierowania na kurs.

**WNIOSEK
RODZICÓW/OPIEKUNÓW O SKIEROWANIE DZIECKA
NA KURS NAUKI JAZDY KONNEJ**

**Organizator kursu: Tereny Rekreacyjno – Wypoczynkowe „Miłosna”
Spółka z o.o.**

Adres organizatora i miejsce kursu: 82-500 Kwidzyn, ul. Miłosna 18

Termin kursu:

Imię i nazwisko uczestnika

Data i miejsce urodzeniaPesel.....

Adres zamieszkania:.....

Imię i nazwisko matki/opiekunki

Adres: Tel.

Imię i nazwisko ojca/opiekuna

Adres:Tel.

Wyrażam zgodę na udział w/w dziecka w kursie nauki jazdy konnej organizowa-
nym przez Spółkę Tereny Rekreacyjno-Wypoczynkowe „Miłosna”.

Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszym
wniosku.

**Do wniosku załączamy potwierdzenie opłacenia zadatku w wysokości
100 zł, który jest warunkiem dokonania rezerwacji na dany termin.**

.....
Podpis rodzica /opiekuna