



TERENY REKREACYJNO - WYPOCZYNKOWE
"MIŁOSNA" SPÓŁKA z o.o.
82-500 Kwidzyn, ul. Miłosna 18
tel. 055 279 39 58 fax 055 279 33 54
NIP 581-17-85-641 REGON 192644168
KRS 0000094657

Kwidzyn, dnia

„FERIE W SIODLE”
ZIMOWE 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 (w załączeniu)
- 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: 13.01.2020r. - 17.01.2020r. Instruktor: Artur Gołębiwski
20.01.2019r. - 24.01.2019r. 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 8300 0009 0016 2031 2000 0010 z podaniem imienia i nazwiska uczestnika .

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 mojego dziecka w kursie nauki jazdy konnej organizowanym przez Spółkę Tereny Rekreacyjno-Wypoczynkowe „Miłosna”.
Potwierdzam prawdziwość wszystkich danych zawartych w niniejszym wniosku.

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

.....
Podpis rodzica /opiekuna