



## ----- ANMÄLNINGSSEDEL -----

Jag anmäler mig (elevens namn) \_\_\_\_\_

för deltagande i ridläger under tiden \_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_ enl. ridlägrets prospekt.

Adress (inkl. postnr) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Personnr \_\_\_\_\_ Längd \_\_\_\_\_ cm Vikt \_\_\_\_\_ kg Vaccinerad stelkramp år \_\_\_\_\_

Regelbunden ridvana \_\_\_\_\_ år. Ev. allergier \_\_\_\_\_

Övriga upplysningar och önskemål om häst

### **Betalning**

Samtidigt med denna anmälan skickas anmälningsavgift 500 kr till bankgiro 5939-9428. Resterande av lägeravgiften förbinder jag mig att erlägga senast en vecka innan lägrets början.

### **Avbeställning**

-Vid eventuell avbeställning före den 15 mars återbetalas föransättningsavgiften till hälften.

-Avbeställes lägervistelsen senare än 15 mars är föransättningsavgiften förverkad.

-Sker avbeställningen senare än 15 maj förbinder jag mig att senast 14 dagar efter första lägerdagen, erlägga hälften av resterande lägeravgift.

-Vid återbud mot läkarintyg, som styrker förhinder att delta i läger under anmäld tid gäller:

sker återbud mellan 15 mars och 15 maj, betalas hälften av föransättningsavgiften tillbaka.

Sker återbudet senare, debiteras ingen del av resterande lägeravgift.

Vid avbeställning gäller dock att jag äger rätt att överlåta lägerplatsen till annan person som uppfyller ålder, ridkunnighet etc, varvid betalningsskyldigheten övergår på den till vilken överlåtelsen skett, så snart denne sänd in en ny anmälningsblankett.

### **Avbruten lägervistelse**

Avbryter elev påbörjad lägervistelse p g a sjukdom eller annan orsak – som arrangören icke är ansvarig för – återbetalas 20 procent av gällande dagkostnad per icke utnyttjad lägerdag = matpengar.

### **Arrangörens inställande av läger**

Skulle oförutsedda händelser inträffa som gör att arrangören icke kan fullfölja sina åligganden – inställd verksamhet eller dylikt – återbetalas inbetald avgift i sin helhet eller den del som eventuellt kan återstå av avbruten lägerperiod. Återbetalning sker inom 30 dagar.

Jag vitsordar lämnade uppgifter, godkänner gällande uppgifter och accepterar inbetalnings- respektive återbetalningsförfarandet enligt ovanstående.

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_

Målsmans underskrift erfordras för omyndig