

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/ podpisany*

Imię, nazwisko i PESEL jeźdźca

oświadczam, że nie otrzymałam/ otrzymałem* przeciwwskazań lekarskich do uprawiania jeździectwa oraz zdaję sobie sprawę z ryzyka związanego z jazdą konną i następstw nieszczęśliwych wypadków. Oświadczam również, że zapoznałam/ zapoznałem* się z regulaminem ośrodka i akceptuję go.

.....
Czytelny podpis

*Niewłaściwe skreślić