



Avtal – Ridabonnemang för 2019

Ridelev

Namn: _____ Födelseår: _____

Adress: _____

_____ Telefon: _____

e-post: _____ Mobilnr: _____

Ridtid: _____

Övrigt: _____

Härmed anmäler jag mig själv/min dotter/min son (stryk det ej tillämpliga) till lektionsridning på ES Riddax Ridskola under 2019. Jag har tagit del av och godkänner villkoren för lektionsridning på ES Riddax Ridskola 2019 samt tar på mig betalningsansvar för aktuell/a ridgrupp/er.

_____ den / 20____
(ort)

(anmälares/för minderårig förälderns egenhändiga namnteckning)

(namnförtydligande, v g texta)

Mvh

ES Riddax
Elisabeth Svensson
Gislövs Strandväg 103
23192 Trelleborg
Mobil 0735310741 även swish
E-mail: esriddax@outlook.com
Hemsida: <http://www.esriddax.se>
[Facebook: ES Riddax](#)
Bankgiro: 656-2011
Företaget (ES Riddax) innehar F-Skattsedel