



Anhörigblankett vid ridning i grupp

Ifylld blankett sparas endast så länge du rider i en grupp.
Blanketten förvaras av säkerhetsskäl inne på kontoret,
tillgänglig för GRS personal.

Ifylld datum:

Ryttarens namn:

Personnummer:

Telefon:

Ridgrupper – dag och tid:

.....

.....

Fyll i alla ridgrupper ryttaren deltar i.

1:a kontaktperson

Namn:

Relation:

Telefon:

Alt. Telefon:

Underskrift:

Jag godkänner att mina kontaktuppgifter förvaras på kontoret, Gladö Ridskola

2:a kontaktperson

Namn:

Relation:

Telefon:

Alt. Telefon:

Underskrift:

Jag godkänner att mina kontaktuppgifter förvaras på kontoret, Gladö Ridskola