



Intresseanmälan till ridkurs på Älvkarleby Ridklubb

Vill du börja rida hos oss?

Fyll i följande uppgifter och skicka till oss:

Älvkarleby Ridklubb

www.alvkarlebyridklubb.nu

Ytterboda 4

info@alvkarlebyridklubb.nu

814 93 Skutskär

0722003303

Datum för anmälan:

Namn:

Adress:

Postadress:

Telefon:

E-post:

Personnummer:

Ridvana:

Antal år:

Önskemål: Storhäst ☐ Ponny ☐

Kan du galoppa? ☐ Ja ☐ Nej

Kan du/har du provat på framdelsvändning? ☐ Ja ☐ Nej

Kan du/ har du provat på skänkelvikning? ☐ Ja ☐ Nej

Kan du hoppa? ☐ Ja ☐ Nej

Rider du aktivt i dag? ☐ Ja ☐ Nej

Övriga önskemål; (specificera gärna mera ang. ridvana, riddid osv) :

1.

2.

3.

För ÄRK:

Nivå:

HSK ☐ 3 ☐

Häst Ponny

Nyb ☐ 4 ☐

☐

☐

1 ☐ Tr Gr ☐

2 ☐ Spec.____ ☐

Övrigt:_____