



STOWARZYSZENIE CENTRUM HIPIKI JASZKOWO ANTONIEGO CHŁAPOWSKIEGO

ZGŁOSZENIE NA KURS JAZDY KONNEJ CZĘŚĆ „A” Informacja organizatora kursu jazdy konnej:

Organizatorem kursów jest Stowarzyszenie Centrum Hipiki Antoniego Chłapowskiego.

Kursy jeździeckie, z których słynie Ośrodek oferowane są na każdym poziomie jako tygodniowe i dwutygodniowe. Są one niepowtarzalną przygodą z koniem i ze samym sobą. Każdemu uczestnikowi przydzielony zostaje koń (mały koń lub pony) dostosowany indywidualnie temperamentem do poziomu umiejętności i stopnia zaawansowania amazonki czy jeźdźca. Około 3-4 godziny dziennie, pod czujną opieką trenerów i instruktorów Centrum Hipiki uczestnicy kursów bawią się i uczą:

- początkujący – dobrej pozycji w siodle, właściwego używania pomocy jeździeckich (łydek, wodzy, dosiada), właściwej pozycji w podstawowych chodach konia: stępie i kłusie,
- średnio zaawansowani – poprawy równowagi w stępie i w kłusie, rozpoczęcie galopu,
- zaawansowani – poprawy równowagi w galopie, ujeżdżenia, skoków, crossu terenowego (klasa L), chętni rozpoczynają starty sportowe

Dodatkowo codziennie uczestniczą w godzinnej lekcji teorii prowadzonej z konia oraz godzinnej lekcji woltyżerki i gimnastyki z koniem.

Na terenie Centrum Hipiki w Jaszkanie obowiązuje „Regulamin pobytu w Centrum Hipiki”, którego przestrzeganie gwarantuje dobrą organizację zajęć a przede wszystkim bezpieczeństwo uczestników kursu. Integralną częścią tego dokumentu są regulaminy:

- korzystania ze stołówki oraz z baru
- pobytu w „internacie” oraz zasady korzystania z sanitariatów
- poruszania się po Centrum Hipiki
- pobytu w stajni
- całodobowy program – plan pracy wychowawczo–szkoleniowej

W/w regulaminy wywieszane są w ogólnie dostępnych miejscach (stołówka, stajnie, internat) i każdy uczestnik kursu zobowiązuje się ich przestrzegać.

Kursy letnie i zimowe rozpoczynają się **o godz. 14.00 (niedziela)** spotkaniem organizacyjnym w jadalni, a kończą **o godz. 10.00 (sobota)** pokazami konnymi wszystkich uczestników.

Wszyscy uczestnicy kursów są ubezpieczeni grupowo OC i NW .

Terminy oraz ceny za poszczególne kursy są zgodne z opracowanym na każdy rok kalendarzowy „Kalendarzem kursów”.

Wymagany ekwipunek: śpiwór lub komplet pościeli (powłóczki), ręcznik, toczek, odpowiednie buty i spodnie do jazdy konnej, okrycie przeciwdeszczowe.

Dzieci z zagranicy: wymagane ksero paszportu i ubezpieczenie E111.

Wpłaty: Równocześnie ze zgłoszeniem na wybrany kurs należy wpłacić na konto **BZ WBK O/Śrem nr 51 1090 1405 0000 0001 0019 6143** równowartość połowy wartości pobytu, zgodnie z obowiązującym cennikiem, z zaznaczeniem: „Wpłata na kurs od data za imię i nazwisko dziecka” .

Pozostałą część kwoty uczestnik zobowiązuje się wpłacić gotówką w dniu rozpoczęcia kursu po zadeklarowaniu długości pobytu.

Rezygnacja z kursu: Przy ewentualnej rezygnacji z kursu letniego zgłoszonej do 15 marca zwraca się zaliczkę w kwocie 1/2 wpłaty w ciągu 14 dni, zgłoszonej później niż 15 marca przedpłata przepada.

W przypadku pozostałych kursów, rezygnacja na powyższych warunkach z wyprzedzeniem 30 dni.

Przy rezygnacji niezależnie od terminu uczestnik **ma prawo odstąpić miejsce** osobie w podobnym wieku i o podobnych umiejętnościach jeździeckich. Obowiązek spłacenia pozostałej kwoty kursu przechodzi na przyjmującego miejsce na kursie.

UWAGA : Ewentualna rezygnacja musi być zgłoszona pisemnie i wysłana listem poleconym.

Przerwany pobyt na kursie: W przypadku przerwania kursu przez uczestnika z powodu choroby lub innych ważnie uzasadnionych przyczyn, za które nie odpowiada organizator, zwrot kosztów kursu wynosi 25 % reszty nie wykorzystanych dni. W przypadku przerwania kursu spowodowanego nieodpowiednim zachowaniem lub brakiem dyscypliny, łamaniem obowiązujących regulaminów (po dwóch upomnieniach) uczestnikowi nie przysługuje zwrot kosztów kursu.

Zawieszenie kursu przez organizatora: Jeżeli zaistnieje sytuacja, w której organizator nie może spełnić swoich obowiązków z przyczyn od niego zależnych zwraca się całość kosztów albo tę część, która nie została wykorzystana w terminie 30 dni.

ZGŁOSZENIE NA KURS JAZDY KONNEJ

Prosimy o czytelne wypełnienie – literami drukowanymi lub drukiem maszynowym

*** Zaznacz, podkreśl właściwą odpowiedź**

CZĘŚĆ „B” – wypełnia rodzic

I. Informacje dotyczące wypoczynku:

1. Forma wypoczynku – kurs
2. Termin wypoczynku -
3. Adres wypoczynku, miejsce lokalizacji wypoczynku – Centrum Hipiki Antoniego Chłapowskiego Jaskowo 16, 63-112 Brodnica.

II. Dane osobowe uczestnika kursu:

Imię i nazwisko dziecka:.....

Data i miejsce urodzenia:.....

Pesel dziecka:.....

Adres zamieszkania:.....

Telefon/ fax:.....

Adres i telefon (również komórkowy) rodziców w czasie pobytu dziecka na kursie :.....

.....

E – mail:.....

Staż jazdy konnej i stopień zaawansowania – stęp, kłus, galop, skoki, ujeżdżenie *

(lub wpisać początkujący):.....

Zgłaszam na kurs własnego konia * TAK NIE

Wymagane jest zaświadczenie weterynaryjne o stanie zdrowia konia oraz aktualne szczepienia.

Dodatkowe informacje i życzenia.....

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka na stronie internetowej Centrum Hipiki.

III. Informacja rodziców (opiekunów) o stanie zdrowia dziecka:

Istotne dane o stanie zdrowia uczestnika wypoczynku, rozwoju psychofizycznym i stosowanej diecie (np. czy przyjmuje stale leki i w jakich dawkach, czy nosi aparat ortodontyczny lub okulary)

Informacje o szczepieniach ochronnych (wraz z podaniem roku lub przedstawienie książeczki zdrowia z aktualnym wpisem szczepień): tężec, błonica, dur, inne.....

Dolegliwości i objawy, które mogą wystąpić u dziecka *:

omdlenia, drgawki z utratą przytomności, częste bóle głowy, zaburzenia równowagi, częste wymioty, krwotoki z nosa, ataki duszności, przewlekły kaszel, szybkie męczenie się, częste bóle brzucha, bóle stawów, lęki nocne, moczenie nocne,

inne:.....

Przebyte choroby (podać , w którym roku) *:

żółtaczka zakaźna, dur brzuszny, błonica, inne choroby zakaźne, zapalenie nerek, zapalenie wyrostka robaczkowego, zapalenie ucha, częste anginy, cukrzyca, padaczka,

inne choroby:.....

W ostatnim roku dziecko było w szpitalu * TAK NIE

jeżeli tak podać powód:.....

Na jakie pokarmy i leki dziecko jest uczulone:.....

Czy dziecko otrzymało surowicę (jaką i kiedy ?)

Uwaga: Zaleca się szczepienie dziecka przeciwko tężcowi.

Dziecko znosi jazdę samochodem * DOBRZE ŻLE

Inne uwagi o stanie zdrowia dziecka:.....

Grupa krwi dziecka:.....

IV. Oświadczenie rodziców:

Po przeczytaniu i przyjęciu do wiadomości informacji zawartych w części A „Zgłoszenia na kurs jazdy konnej” akceptuję w/w warunki i wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w kursie jazdy konnej w terminie:

Stwierdzam, że podałem (am) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki dziecku w czasie trwania wycieczki.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie kwalifikacyjnej na potrzeby niezbędne do zapewnienia bezpieczeństwa i ochrony zdrowia uczestnika wycieczki (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. Zm.)).

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

CZEŚĆ „C” – wypełnia lekarz medycyny

V. Opinia lekarza:

Po zbadaniu dziecka stwierdzam:

- dziecko może być uczestnikiem wybranego kursu konnego TAK NIE
- wskazania i przeciwwskazania:.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć lekarza)

***Prosimy o odesłanie czytelnie wypełnionych części „B” i „C”
na adres:***

**ADRES: JASZKOWO 16, 63-112 BRODNICA , POLSKA
TEL. +4861/ 28-37-556 ; +48-504-177-594 FAX +4861/ 28-39-940
<http://www.centrumhipiki.com> e-mail: info@centrumhipiki.com**

CZĘŚĆ „D” – wypełnia rodzic i organizator

VI.
imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna

O Ś W I A D C Z E N I E

Zgoda rodzica (prawnego opiekuna) na badania i leczenie oraz podawanie leków.

Wyrażam zgodę na badania, leczenie ambulatoryjne i szpitalne w poradniach oraz placówkach leczniczych mojego syna / córki(podopiecznego)

..... ur.....

zam.....

oraz podawanie leków przepisanych przez lekarza pierwszego kontaktu, lekarza specjalistę lub środków farmakologicznych doraźnych w sytuacjach np. gorączki, bólu, podczas jego pobytu w Centrum Hipiki w Jaszkanie.

.....
podpis Rodzica / Opiekuna

.....
imię i nazwisko wychowanka

.....
data

VI. Decyzja organizatora o kwalifikacji uczestnika

Postanawia się:

1. Zakwalifikować i skierować dziecko na wypoczynek
2. Odmówić skierowania uczestnika na wypoczynek ze względu:

VII. Potwierdzenie przez kierownika wypoczynku pobytu dziecka na wypoczynku

Uczestnik przebywał (adres miejsca wypoczynku

Od dnia (dzień, miesiąc, rok) do dnia (dzień, miesiąc, rok)

Data i czytelny podpis kierownika wypoczynku

VIII. Informacja kierownika wypoczynku o stanie zdrowia uczestnika w czasie trwania wypoczynku (dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu itp.)

.....
Miejscowość, data, podpis kierownika wypoczynku

IX. Uwagi i spostrzeżenia wychowawcy wypoczynku dotyczące uczestnika wypoczynku

.....
.....
.....
Miejscowość, data, podpis wychowawcy wypoczynku

ADRES: JASZKOWO 16, 63-112 BRODNICA , POLSKA
TEL. +4861/ 28-37-556 ; +48-504-177-594 FAX +4861/ 28-39-940
<http://www.centrumhipiki.com> e-mail: : info@centrumhipiki.com