



# 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 wołyżerki 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. 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

jeżeli tak: imię konia.....

wiek konia.....

pleć konia.....

wymagane jest zaświadczenie weterynaryjne o stanie zdrowia konia

Dodatkowe informacje i życzenia.....

Wybrany termin kursu:.....

#### **II. Informacja rodziców ( opiekunów ) o stanie zdrowia dziecka:**

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:.....

Seria i numer książeczki zdrowia (rodzinnej):.....

### III. 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:

.....

.....  
( miejscowość i data )

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

### CZEŚĆ „C” – wypełnia lekarz medycyny

### IV. 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](mailto:info@centrumhipiki.com)**

## CZĘŚĆ „D” – wypełnia Organizator

### V. Potwierdzenie pobytu uczestnika

.....przebywał (ła) na kursie jazdy konnej w terminie  
( imię i nazwisko )

od.....do.....

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( podpis organizatora kursu )

### VI. Informacja o stanie zdrowia dziecka w czasie pobytu na kursie:

Dane o zachorowaniach, urazach, leczeniu,

itp.:.....

.....

.

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( podpis i pieczęć lekarza )