



Ridhuskortsabonnemang

För fullständiga regler, se Ridhuskortsabonnemang regler

Ryttare

Namn _____
Telefonnummer _____
Adress _____
Postadress _____
Mail _____
Personnummer
(år-mån-dag-XXX) _____

Häst

Hästnamn 1 _____
Hästnamn 2 _____
Hästnamn 3 _____

SRKs anteckningar

Inkom datum _____

In reg avg: _____

Nyckel: _____

Inregistrerad: _____

Vaccination häst 1:

Vaccination häst 2:

Vaccination häst 3:

Medryttare önskas (då tillkommer 2 st ½ dagar ideellt arbete, om denne inte har eget medryttarkort, licensierade tävlar för SRK och gör 6 egna pass)

NAMN

RIDER PÅ MITT KORT

HAR ETT EGET MEDRYTTARKORT

_____	_____
_____	_____

Val av kort

- **Föreningskortets med ideella insats**

(Fyll i val av ideell insats nedan)

- **Föreningskortets med ideella insats**

(Fyll i val av ideell insats nedan)

- **Ungdomskort med ideell insats** Tävlingsklubb: _____

(Fyll i val av ideell insats nedan)

- **Jag vill ha Anläggningskort utan ideellt arbete**

(du behöver nu endast skriva under blanketten)

- **Jag vill ha Anläggningskort + tävlingslicens**

(fyll i önskad funktionärsgrupp nedan, 2st ½ dagar, medryttare ej valbart)

Val av ideell insats

- **Jag vill tillhöra funktionärsgrupp på lokal-nationell tävling**

Välj funktionärsgrupp:

Banan

Domartorn

Sekretariat

Cafeteria

Kommentar: _____

- **Jag hjälper till på ridskolan genom**

Skriv val: _____

(stalljour 2/år, sova på ridläger 4 nätter, övrigt)

Luciashow

- Man blir tilldelad en uppgift på showen tex ett pass i våra försäljningsstånd.
- Man bakar enligt lista som skickas ut i förväg.

Genom underskrift har jag godkänt och läst reglerna för ridhuskort.

Underskrift: _____

Namnförtydligande: _____

*Vill man under årens lopp byta uppgift skickar man sitt önskemål till ridhus@skerid.se.
Dit kan man även vända sig om man har övriga frågor och funderingar.*