|  |  |
| --- | --- |
|  | **FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT - GYERMEK**Alulírott …………………………………............, (lakcím: ……………………………………...............…….., sz.ig.sz.: …………........................ telefonszám/mobil:………………….…………………………….)ezennel hozzájárulok ahhoz, hogy ……….....…………………………… nevű gyermekem lovas órákat vegyen a Mohácsi Lovas Klubban.Kijelentem, hogy az oktatók tájékoztattak a lovaglás veszélyeiről,és a megfelelő lovasruházat összetételéről az érvényes lovardarendről.Amennyiben gyermekem nem rendelkezik balesetvédelmi lovassisakkal (kobak) úgy azt a lovarda biztosítja minden lovaglásban résztvevő gyermek számára ideiglenesen, a lovagló órák idejére saját védőfelszerelés beszerzéséig. Tájékoztatást kaptam a nem kötelező, de ajánlott egyéb védőfelszerelésekről is (gerincvédő,könyökvédő stb.). A szülő tudomásul veszi, hogy a lovasoktatás során, valamint lóápolás közben bekövetkezett esetleges balesetekért a lovardatulajdonos és edző felelősséget nem vállal.A szülő kijelenti továbbá, hogy a lovaglásban résztvevő gyermeke első alkalomtól kezdve rendelkezik legalább egy általános balesetbiztosítással.Fent leírtakat figyelmesen elolvastam, tudomásul vettem és saját akaratomból aláírom:--------------------------------------------  Szülőe-mail cím:......................................................     Kelt Mohács,  …….. év ………… hó ………. nap        |