



MANEGE  
SPAARNWOUDE  
Tel: 020-4976220  
Rekeningnummer: 5197162,  
tnv Manege Spaarnwoude



## INSCHRIJFFORMULIER PONYKAMP

Datum ponykamp( weeknr):

Ondergetekende/ Ouder van:

Naam	
Adres	
Postcode plaats	
Telefoon thuis / werk	
Mobiel	
Geboortedatum	
E-mail adres	
FNRS-niveau (minimaal F4)*	

\*) indien er nog nooit een proefje is gereden, dan zal er een afspraak voor een proefles gemaakt moeten worden

geeft hierbij zijn zoon / dochter op voor het ponykamp in de week zoals boven is aangegeven en verklaart akkoord te gaan met de hieronder gestelde voorwaarden:

- De kosten per kampmidweek (5-dagen) zijn € 170,- manegepony/paard, € 155,- halfpension pony/paard, € 145,- eigen pony/paard. Inclusief lunch en drinken. Uitgezonderd het zomer ponykamp.
- De kosten per zomerkampmidweek (5-dagen) zijn € 200,- manegepony/paard, € 185,- halfpension pony/paard, € 175,- eigen pony/paard. Inclusief, maandag t/m woensdag, lunch en drinken, donderdag lunch, diner en drinken, vrijdag ontbijt, lunch en drinken.
- De tijden zijn van 09.00 tot 17.00 uur. Uitgezonderd het zomer ponykamp.
- De tijden zomerponykamp zijn van maandag t/m woensdag 09.00 tot 17.00 uur. Donderdag van 09.00 uur, overnachting van donderdag op vrijdag en vrijdag tot 15.00 uur.
- Bij inschrijving is een aanbetaling à € 70,- verschuldigd. Indien er geen 5-daagse ponykamp is zijn de bedragen naar evenredigheid.
- Het resterende bedrag wordt uiterlijk voldaan 2 weken voor het ingaan van de kampweek bij de manege.
- Bij onvoldoende deelnemers zal dit ponykamp geen doorgang vinden en zal het inschrijfgeld gerestitueerd worden.
- Bij voortijdig vertrek van de deelnemer, volgt geen restitutie van het kampgeld.
- Annulering van de aanmelding dient schriftelijk te gebeuren. Er volgt geen restitutie van de aanbetaling.
- Door de leiding wordt geen enkele aansprakelijkheid aanvaard ten opzichte van gasten en ten opzichte van de gasten tegenover derden.
- Indien uw kind niet leest op manege Spaarnwoude, verzoeken we u bij inschrijving een kopie FNRS paspoort in te leveren plus een kopie van de pagina waarop de stempel(s) voor de verreden FNRS proefjes staan.

In geval van calamiteiten wensen wij graag nog de volgende informatie te ontvangen:

Huisarts/ naam	
Postcode plaats	
Telefoon	
Allergie	
Dieet	

Naam en handtekening ouder/verzorgers:

Datum: