



## Ljungby Ridklubb - Kontaktformulär Ridskolan

Personnr. 10 siffror: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Elevens Namn: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Postnummer och ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mail adress: \_\_\_\_\_

\*alla fakturor skickas via mail

### **Målsmans namn samt personnummer om elev är under 18 år – texta**

\_\_\_\_\_ personnr. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Härmed förbinder jag mig att följa ridskolans regler och villkor som finns att läsa på ridklubbens hemsida.**

**Jag godkänner även att mina personuppgifter lagras i klubbens ekonomi och medlemssystem.**

\_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_ 2019

Namnteckning (målsman om under 18år)

Ort

Datum