



FELELŐSSÉGVÁLLALÁSI NYILATKOZAT HOBBI JELLEGŰ LOVAGLÁS ESETÉN

A nyilatkozat megléte elengedhetetlen a lovagláshoz valamint a
lovas táborozáshoz!

Alulírott (**lovagolni szándékozó, vagy 18 év alatti gyermek esetén a nyilatkozattevő adatai**):

Név:

Lakcím:

Telefonszám:

18 év alatti gyermek esetén a gyermek neve:

Születési dátuma:

Aláírással igazolom, hogy a Csipke Lovasudvarban (2500. Esztergom, Diósvölgy dűlő, hsz.: 9456), minden befolyástól mentesen, önként, saját felelősségemre tartózkodom, illetve kívánok lovagolni, valamint a Csipke Lovas Egyesület (2500 Esztergom, Diósvölgy dűlő hsz: 9456, adószám: 19140812-1-11) szabadidős foglalkozásain részt venni. Kijelentem, hogy tudomásom van róla, hogy lovaglás közben illetve a lovakkal való foglalkozással kapcsolatban felmerülhetnek veszélyek, azaz tudom, hogy rúgás, harapás, leesés illetve más a ló által eredő sérülések léphetnek fel a foglalkozás vezető hibáján kívül. A lovasudvar házirendjét elolvastam, minden pontját értelmeztem és betartom.

Nyilatkozom, hogy nem szenvedek olyan betegségben - 18 év alatti gyermekem nem szenved olyan betegségben-, amely miatt a lovaglás orvosi szempontból ellenjavallt lenne (szőrallergia, epilepsziás rohamok, súlyos gerincbántalmak stb.). A fentiek értelmében felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a Csipke Lovas Egyesület által megszervezett lovas foglalkozáson/ lovas oktatáson / táborozásban részt veszek, és ennek keretében lovaglást hajtok végre.

Esztergom, 20____. _____. ____.
