



INSTEMMINGSVERKLARING OUDER/VOOGD

.....(naam en voornaam kind)
geboren opte mag deelnemen aan de
activiteiten aangeboden door Caballo Vzw.

Ik ben op de hoogte van de risico's die hippotherapie/aangepast paardrijden inhouden, een rij helm is verplicht. Via Caballo vzw hebben we een verzekering afgesloten bij "Paardensport Vlaanderen" voor ons kind (licentie L01, C). Ik ben op de hoogte dat het en sterkte aangeraden is gevaccineerd te zijn tegen tetanus. In contact met paarden is er een verhoogd risico bij letsels op een tetanusinfectie. (paardenmest, aarde). Het is verboden te roken in en rondom de pistes en stallen en tijdens de activiteiten van Caballo.

Ik geef toestemming aan Caballo Vzw om foto's of filmpjes van mijn kind op sociale media te plaatsen.

Afspraken individuele sessies worden ten laatste 24u op voorhand geannuleerd, anders wordt de kostprijs van de sessie in rekening gebracht. Met uitzondering van een doktersbriefje.

Bij annuleren van een kamp geldt enkel terugbetaling bij minstens 14 dagen op voorhand verwittigd. Met uitzondering van een doktersbriefje.

Annuleren van time-out en natuurwandelingen ten laatste 3 dagen op voorhand of met een doktersbriefje, anders worden kosten in rekening gebracht.

Gelezen en goedgekeurd

Naam en handtekening ouder of voogd

.....

op datumte (plaats).....

Graag dit document ondertekend terug te bezorgen of terug te mailen.

Door het ondertekenen van deze verklaring bevestig ik dat ik alle informatie gelezen en begrepen heb en dat ik akkoord met de regels van Caballo vzw