|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:   --------------------------------------------    Szülő  e-mail cím:......................................................         Kelt Mohács,  …….. év ………… hó ………. nap |