**Søknad helsetilbud Bø og Lifjell turridning.**

**Navn­: Alder:**

**Adresse:**

**Mobil:**

**E-post:**

**Gift/singel/samboer:**

**Barn: Antall: Alder:**

**Eventuell diagnose:**

**Kort om fysisk helsetilstand og eventuelle fysiske begrensninger:**

**Hvor lenge har dette pågått:**

**Tar du daglig medisiner grunnet din helse?**

**Ride-erfaring:**

Alle opplysningene er taushetsbelagt, men jeg må kunne vise frem studiene mine til eventuelle instanser som vil ha innsyn i dette. Og dere må skrive evaluering etter endt kurs, samt mulig en gang under pågående kurs.

Kurset vil gå en gang i uka på dagtid over 8 ganger (2 mnd.) og koster til der 950 kr pr mnd. Faktura kan deles opp til 950 i to mnd. i stedet for en fakturs på hele beløpet ved behov.

**Dato:**

Daglig leder Ragnhild Rekanes Underskrift kunde

Dere vil få svar om søknaden godkjennes innen 22 januar.