**PRIJAVNICA za Kliniko z AQHA Profesionalnimi konjarji; Ranch Marina, Kočevska Reka,**

**12.7.-14.7.2019**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime in priimek ter starost otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sem član/ica AQHA (članstvo AQHA je pogoj za udeležbo), moja članska številka je \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prijavljam sebe/svojega (mladoletnega) otroka na Kliniko z AQHA Profesionalnimi konjarji (v nadaljevanju KLINIKA AQHA), ki bo potekala od **12.7.2019 (začetek ob 09.00 uri) do vključno 14.7.2019**.

Cena tridnevne udeležbe je: **190,00€** (150,00€/osebo + tridnevni najem boksa z nastiljem in senom 40€)

Možnost prenočitve v dvoposteljnih sobah z lastno kopalnico **20,00€** na noč/ oseba, skupna ležišča **10,00€.** Navoljo je tudi družinski apartma. Podrobnosti na info@siqha.si.

Da, želim da mi SIQHA rezervira boks, konja pripeljem dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_ in odpeljem dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Želim rezervirati prenočišče, skupna ležišča/ dvoposteljna soba s kopalnico (ustrezno podčrtaj)

od\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prijava je veljavna samo ob vplačilu celotnega zneska** klinike na TRR pri Nova KBM d.d. št.: 0420 2000 0648 285, SWIFT/BIC koda: KBMASI2X, namen: KLINIKA AQHA+ ime udeleženca, prejemnik: SIQHA, Spodnja Lipnica 36B, 4246 Kamna gorica. Prenočišče se plača direktno na ranču.

**Zadnji rok za plačilo je 5.7.2019**! V primeru odpovedi že plačane prijave SIQHA zaračuna 40,00 € takse ob storniranju, ostanek se vrne.

Seznanjen/a sem z naslednjimi pogoji udeležbe in sodelovanja ter jih v celoti sprejemam:

1. Ježa/udeležba na KLINIKI AQHA je prostovoljna in na lastno odgovornost. SIQHA ne prevzema odgovornosti za varnost udeležencev in konj.
2. Uporaba varnostne čelade je predpisana s strani organizatorja in obvezna do dopolnjenega 18.leta in priporočena za vse udeležence. V primeru da ne bom nosil predpisane čelade, s podpisom izjavljam, da prevzemam popolno odgovornost za to dejanje in naprošam organizatorja da mi dovoli udeležbo.
3. Velja popolna prepoved uživanja alkohola v času aktivnosti KLINIKE AQHA.
4. Izjavljam, da je moj konj zdrav, da ga spremlja veljaven ID z veljavnim IAK izvidom, in je zavarovan glede odgovornosti proti tretji osebi. V kolikor zavarovanja nimam, s podpisom jamčim za poravnavo morebitne nastale škode.
5. Omejitev glede pasme konja na KLINIKI AQHA ni.
6. S podpisom te prijavnice potrjujem, da ne bom od organizatorja zahteval nikakršne odškodnine v primeru, da bo KLINIKA AQHA odpovedana. V tem primeru udeleženci dobijo povrnjeno celotno prijavnino.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum in podpis (pri mladoletnih osebah tudi podpis starša/skrbnika)