

SIQHA – Slovensko Združenje Quarter Konja, [www.siqha.si,](http://www.siqha.si/) info@siqha.si

**PRIJAVNICA NA SHOWMANSHIP DELAVNICO; Grad Prestranek, 23. 4. 2023**

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

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

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

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

Sem član SIQHA, moja članska številka je \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Prijavljam sebe/svojega (mladoletnega) otroka na Showmanship delavnico (v nadaljevanju delavnica), ki bo potekala **23. 4. 2023.**

Delavnice se bom udeležil/a (prosimo označite):

□ s konjem - cena za **člane** **SIQHA znaša 110€, za nečlane 130€.**

□ brez konja – cena za **člane** **SIQHA znaša 30€, za nečlane 50€.**

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

**Prijava je veljavna samo ob vplačilu celotnega zneska** klinike na TRR pri Nova KBMd.d. št.: 0420 2000 0648

285, SWIFT/BIC koda: KBMASI2X, namen: delavnica SWM, prejemnik: SIQHA, Trnovica 6, 1296 Šentvid pri Stični.

**Zadnji rok za plačilo je 18. 4. 2023**! V primeru odpovedi že plačane prijave SIQHA zaračuna 20,00 € takse obstorniranju, ostanek se vrne.

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

1. Udeležba na delavnici je prostovoljna in na lastno odgovornost. SIQHA ne prevzema odgovornosti za varnost udeležencev in konj.
2. Uporaba varnostne čelade je predpisana s strani organizatorja. V primeru da jaz/moj otrok ne bo(m) nosil predpisane čelade, s podpisom izjavljam, da prevzemam popolno odgovornost za to dejanje in naprošam organizatorja da mi/mojemu otroku dovoli udeležbo.
3. Velja popolna prepoved uživanja alkohola v času aktivnosti delavnice.
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 delavnici ni.
6. S podpisom te prijavnice potrjujem, da ne bom od organizatorja zahteval nikakršne odškodnine v primeru, da bo delavnica odpovedana. V tem primeru udeleženci dobijo povrnjeno celotno prijavnino.

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

SIQHA - Slovensko združenje quarter konja - Slovenian Quarter Horse Association, Trnovica 6, 1296 Šentvid pri Stični, Slovenija Matièna št.:

1144863000. Davèna št.: 17124484. TRR pri Nova KBM d.d.: 0420 2000 0648 285.