

**PRIJAVNICA AQHA EDUCATIONAL MARKETPLACE DELAVNICA
Grad Prestranek, 5.5.-7.5.2023**

Ime in priimek: _____

Naslov: _____ Pošta: _____

Telefon: _____ e-pošta: _____@_____

Ime in priimek ter starost otroka: _____

Sem član AQHA, moja članska številka je _____

Prijavljam sebe/svojega (mladoletnega) otroka na Educational Marketplace delavnico (v nadaljevanju KLINIKA AQHA), ki bo potekala od **5.5.2023 do 7.5.2023**.

Cena udeležbe za **člane AQHA znaša 190€, za nečlane 250€**.

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 KBM d.d. št.: 0420 2000 0648 285, SWIFT/BIC koda: KBMASI2X, namen: KLINIKA AQHA, prejemnik: SIQHA, Trnovica 6, 1296 Šentvid pri Stični.

Zadnji rok za plačilo je 3.5.2023. 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 in AQHA 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 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)