



# Søknad om Centered Riding,<sup>®</sup> Inc. sin Anerkjennelses Pris for Rytter- medlemmer (NORWEGIAN)



SKRIV TYDELIG:

Fornavn: \_\_\_\_\_ Etternavn: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: (med landskode) \_\_\_\_\_ E-post \_\_\_\_\_

rytter- medlem (voksen)  junior- medlem  CR instruktør- medlem  
Medlemskapet startet (dato): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Dato for første time i denne journalen. (timer med eller uten hest før rytter- medlemskapet begynte teller ikke)

Jeg har deltatt på 30 timer med Centered Riding<sup>®</sup> undervisning til hest og 10 timer uten hest.  
Vær vennlig og send meg en ny Centered Riding<sup>®</sup> undervisningsjournal (Centered Riding<sup>®</sup> Rider Lesson Record Book and Journal)

- CR Rytter 1. grad RØDT merke og diplom for første 30 timer med hest og 10 timer uten hest
- CR Rytter 2. grad BLÅTT merke og diplom for andre 30 timer med hest og 10 timer uten hest
- CR Rytter 3. grad GRØNT merke og diplom for tredje 30 timer med hest og 10 timer uten hest
- CR Rytter 4. grad GULT merke og diplom for fjerde 30 timer med hest og 10 timer uten hest

Medlemmets signatur \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Jeg har gjennomgått medlemmets Centered Riding<sup>®</sup> undervisningsjournal

Centered Riding instruktørens signatur \_\_\_\_\_ Dato \_\_\_\_\_

Vær vennlig å send denne blanketten, med avgiften for å dekke merket, diplomet og undervisningsjournalen på \$12.50 vedlagt til adressen nedenfor. (Send ikke din undervisningsjournal, bare dette arket)

Betaling:

sjekk (kun for US kontoer)  kredit kort                      Totalsum \$ \_\_\_\_\_

Visa/MasterCard # \_\_\_\_\_ Utløpsdato \_\_\_\_\_

Signatur \_\_\_\_\_

Centered Riding<sup>®</sup>, Inc.  
P.O. Box 157 Perkiomenville, PA 18074  
610-754-0633 / Fax 610-754-0634  
www.centeredriding.org

Rev.10/1/2009