



Centered Riding® Inc.
Ansökningsblankett, Förtjänstmärke för ryttare
(SWEDISH)



VÄNLIGEN TEXTA TYDLIGT:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Adress: _____

Postnummer och Ort: _____

Land: _____

Telefon (inkl. landsnummer) _____ Epost _____

Ryttare/medlem Juniorryttare/medlem CR-instruktör _____ Datum för Ryttarmedlemskapets början

_____ Datum för första lektion i Ryttarjournalen (lektioner och avsuttet arbete som genomförts innan Ryttarmedlemskapet påbörjades kan inte tillgodoräknas för Förtjänstmärket)

Jag har genomfört 30 CR-ridtimmar samt 10 timmar av avsuttet arbete. Vänligen sänd mig en ny Ryttarjournal och

- CR:s Förtjänstmärke #1 (Rött emblem och certifikat) 1:a 30 tim CR-ridtimmarna/10 tim avsuttet arbete
- CR:s Förtjänstmärke #2 (Blått emblem och certifikat) 2:a 30 tim CR-ridtimmarna/ 10 tim avsuttet arbete
- CR:s Förtjänstmärke #3 (Grönt emblem och certifikat) 3:e 30 tim CR-ridtimmarna/10tim avsuttet arbete
- CR:s Förtjänstmärke #4 (Gult emblem och certifikat) 4:e 30 tim CR-ridtimmarna/10tim avsuttet arbete

Medlemmens signature _____ Datum _____

Jag har kontrollerat Ryttarjournalen

CR-instruktörens sigantur _____ Datum _____

Vänligen sänd denna ansökningsblankett med \$12.50 för att täcka kostnaderna för emblem, certifikat och en ny Ryttarjournal, till Centered Ridingkontoret på adressen nedan. (Vänligen sänd inte in Din Ryttarjournal)

Betalning: Kreditkort

Total summa \$ _____

Visa/Mastercard# _____ Exp.datum _____

Signatur _____

CENTERED RIDING® , INC.
P.O. Box 157 Perkiomenville, PA 18074
610-754-0633 / Fax 610-754-0634
www.centeredriding.org

Rev. 11/1/2009