

Wenn möglich, bitte in Englisch beantworten
Ausnahmebedingungsantrag für Ausbilder
(Instructor Accommodation Form)



NAME: _____

ADRESSE (Address): _____

EMAIL: _____

TELEFON (Telephone): _____

MITGLIEDERSTATUS (Membership Level): _____

JAHR DES AUSBILDERKURSES (Year of Instructor Course): _____

URSPRÜNGLICHER LEVEL IV AUSBILDER (Original Level IV Instructor): _____

AKTUALISIERUNGSJAHRE / ORT / AUSBILDER (Update years, Place, Instructor):

AUSNAHMEBEDINGUNG ERBETEN (Accommodation Requested):

GRUND FÜR AUSNAHMEBEDINGUNG (Reason requested):

DATUM: _____

For Official Use:

- Accommodation Accepted
- Accommodation Denied

Reasons:

CR President: _____

Date: _____

Copy to Applicant, CR Office
Centered Riding®, Inc.
P.O. Box 157
Perkiomenville, PA 18074
610-754-0633 / Fax 610-754-0634