

Intresseanmälan till Westernridskolan

Varmt välkomna till Westernridskolan. För att kunna dela in grupperna på bästa möjliga sätt ber vi dig fylla i frågorna i detta formulär. Har ni några fler önskemål eller funderingar så skriv gärna ner dessa under punkt 10 övrigt.

1. Namn:..... Ålder:..... Tjej/Kille Längd ca?.....

2. Hur många års ridvana?.....

3. Erfarenhet av Westernridning?.....

4. Hur ofta vill du rida lektion? 1 ggr/vecka 1ggr/månad Annat:.....

5. Hur många vill du rida med i grupp? 3 st 5 st spelar ingen roll

6. Vilka tider passar dig bäst? 16-17 17-18 18-19 19-20

7. Vilka dagar passar dig bäst? Tisdag Onsdag Torsdag Fredag

8. Är du intresserad av teorilektioner? Ja nej

9. Vad är du intresserad av?

Trail

Reining

Roping

Barrel Race

Pleasure

Halter

Cutting

Polebending

annat:.....

10.Övrigt:

Peter Ljungberg



Horsetraining