

Centeret Ridning® Instruktør/Clinic Update ansøgning.



STED: _____

INSTRUKTØR: _____ CLINIC DATO: _____

VIGTIGE MEDDELELSER:

(1) BETALING AF EVENTUELLE UBETALT MEDLEMSKAB SKAL SKE FØR ELLER VED STARTEN AF OPDATERINGEN

(2) DU SKAL UDFYLDE DENNE FORMULAR OG LOVE AT OVERHOLDE POLITIKER & PROCEDURER FØR OPDATERINGEN ER GÆLDENDE.

Navn: _____ Efternavn : _____

Adresse: _____ CR Instruktør Level _____

By: _____ Postnr.: _____ Land: _____

Fax: _____

Telefon: (Incl. landekode.) Hjem: _____ Mobil: _____

E-mail: _____ Webservice: _____

[] Kryds af her, hvis du har ændringer i din personlige oplysning og sæt ring om det der er ændret.

[] Jeg har læst, forstået og lover at overholde reglerne for Centeret ridning instruktører; CR's politikker og procedurer og adfærdskodeks. _____

(din underskrift)

(Dato)

___ Mit medlemskab er for indeværende år er betalt.

___ Jeg er en tilbagevendende instruktør, som fornyer et udgået medlemskab (**\$25 genoprettelses gebyr**)

___ Jeg fuldførte CR instruktør 1 kursus i (år: _____) på (Sted: _____) ved: _____

___ Jeg har deltaget på ___ CR Up daterings Clinics og ___ Alternative Up dateringer. Min sidste opdatering var _____ (år)

Ved: _____

Discipliner (Kryds af ved det niveau du underviser på)

[] Jeg har allerede opgivet mine discipliner og information om attester og har ingen ændringer.

Dressur: Let Middel Svær Akademisk Andet: _____

Springning: Let Middel Svær Andet: _____

Military: Let Middel Svær Andet: _____

Western: Beginner Equitation Trail Reining Cutting Games Roping Pleasure Ranch Skills

Distance ridning: Let Middel Svær Andet: _____

Islænder: Let Middel Svær Andet: _____

Kørsel: Lange liner Let Middel Svær Kombineret kørsel Andet: _____

Terapeutisk: Let Middel Svær Andet: _____

Andet: (Beskriv den type ridning og niveau som du underviser i): _____

Certificeringer eller grader afholdt i horsemanship, ridelære eller Body Work: _____