AVALDUS

**Ratsaklubile Hobusega Harmoonias**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (kuupäev)

Mina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, isikukood \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soovin astuda Ratsaklubi Hobusega Harmoonias liikmeks.

Liikmeks astumisega kinnitan, et olen lugenud ning nõustun Ratsaklubi Hobusega Harmoonias põhikirja ning klubi väärtustega (mõlemad leitavad kodulehelt).

*Soovime, et klubi liikmed oleksid enda jaoks läbi mõelnud klubi väärtused ning et teised liikmed saaksid veidi tutvuda uute liikmetega. Sellepärast palume kõigil liitujatel vastata allolevatele küsimustele liitumisavalduses mõne lausega.*

1. Kuidas suhestud klubi väärtustega (<http://hobusegaharmoonias.ee/vaartused>)? Kirjelda väärtustest eraldi lõikudena vähemalt 1) treeningu põhimõtteid 2) hobusepidamise valdkonda.

|  |
| --- |

1. Tutvusta palun end ja oma hobust/hobuseid - kus asud, millele hobustega tegelemisel keskendud, mis sind hobuste juures kõige rohkem huvitab jms. - Selle tutvustuse postitame ka klubi liikmete privaatsesse Facebooki gruppi.

|  |
| --- |

1. Klubi liikmete põhiline infovahetus toimub klubi liikmete privaatses Facebooki grupis. Palun märgi, kas oled valmis pärast vastu võtmist klubi Facebooki grupiga liituma või ei ole - viimasel juhul saab ürituste ja olulisemate sõnumite kohta infot vaid meili teel.

| Olen valmis liituma klubi grupiga Facebookis / Soovin infot vaid meili teel |
| --- |

Kontaktandmed ja täiendav informatsioon:

Aadress\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-maili aadress\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allkiri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e-maili teel liitudes palume avaldus digiallkirjastada)

ALLA 18.A. ISIKU PUHUL LAPSEVANEMA NÕUSOLEK

Nimi (lapsevanema nimi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allkiri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (e-maili teel liitudes palume avaldus digiallkirjastada)