



Ansökan till FONDEN

| | |
|--|---|
| Namn elev | |
| Födelsedatum elev | |
| Namn målsman | |
| Telefon nr målsman | |
| Mailadress målsman | |
| Ansöker om medel för | <input type="checkbox"/> Terminsavgift <input type="checkbox"/> Kurs/läger (ange vilken) |
| Eleven rider idag på lektion på LRK | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| Berätta om varför ni söker stöttning från FONDEN | |
| Eventuell övrig info | |
| <input type="checkbox"/> Jag godkänner att mina uppgifter i denna ansökan sparas så länge LRK bedömer att det finns behov, dock maximalt 2 år. | |

Mailadress: fonden.lrk@gmail.com

Postadress: Landskrona Ridklubb
Hjalmar Brantingsväg 51
261 43 Landskrona