



Datum: _____

Frillesås Ridskola HB

Ansökan för att ställa sig i kö till ridskolan - mailas ifylld till ridskolan@frk.name

Namn: _____

Gata: _____

Postnr: _____ Ort: _____

Personnummer - 10 siffror: _____

Mobilnr -
Målsmans om ansökande är under 18 år: _____

Mailadress: _____

Målsman: _____

Ev. allergier: _____

Kunskapsnivå -
Nyborjare eller vilken nivå är du/barnet på?