

Makesure "You Feel Good"

Catharina Callros
Rosöga by 23
645 91 Strängnäs

Uppgifter markerade med* är obligatoriska

*Namn	*Telefon
Personnummer	*Mobil
*E-post	
*Fakturaadress	
Yrke	Hobby
*Vikt	*Längd
Ev. diagnos	*Kontaktperson/ Telefon

Riderfarenheter

Har du ridit tidigare? När, vilken typ av ridning och hur mycket?
Vilken typ av ridning är du intresserad av (turridning, ridterapi etc.)?
Har du någon hästdröm? Hur ser den ut?
Vad önskar du uppnå och kunna göra tillsammans med hästen?
Vilka målsättningar finns med terapin?
Hur ofta och hur regelbundet vill du komma? Lovtider? Det är det individuella behovet som avgör upplägget som kan variera. Störst effekt/ framsteg uppnås naturligtvis med regelbunden ridterapi, ex 1 gång i veckan under en termin.

1. Försäkring

Verksamheten har ansvarsförsäkring som täcker både ryttare och följeslagare som vistas på gården och runt hästarna. Alla hästarna är försäkrade. Försäkringen gäller ifall din egen hemförsäkring eller olycksfallsförsäkring inte gäller. På väg till och från ridterapien gäller ingen försäkring från min verksamhet. **Våra hästar är lugna och väluppfostrade, men man får aldrig glömma att de är djur och kan reagera därefter. Så se till att ha egen olycksfallsförsäkring då allt deltagande i vår verksamhet sker på egen risk.**

2. Säkerhet och klädsel

Det är obligatoriskt att bära ridhjälm under terapien för att försäkringen ska gälla. I de flesta fall så kan jag låna ut hjälm och har ett brett sortiment på storlekar. Säkerhetsväst är frivilligt och några finns för utlåning. Men ta gärna med om egen finns då det är svårt med passform som passar många. Tänk på att ha väderanpassade kläder då vi alltid rider ute, gärna stadiga skor som sitter bra, inte nödvändigtvis ridskor.

3. Sekretess

Jag arbetar under sekretess men vill med ditt godkännande kunna göra undantag för att kunna samtala med anhöriga, medföljande personal angående terapiens upplägg målsättning och resultat.

4. Fotografering

Jag använder gärna fotografering som dokumentationshjälp, det kan vara roligt att se tillbaka på bilder för att se sin egna utveckling samt återuppleva goda stunder. Med ditt medgivande så vill jag gärna publicera bilder på hemsidan, inga namn kommer att publiceras detta dock valfritt. Jag ger mitt medgivande till att bilder publiceras på hemsidan.

Jag ger mitt medgivande till att bilder publiceras på hemsidan

5. Betalningsansvar

Betalning sker enligt faktura efter månadens slut. I särskilda fall kan terapierna betalas i förväg.

Om du inte kan komma till terapien ska du avboka din tid senast dagen innan, annars blir debiteras du för avsatt tid.

Här bekräftar du vilken typ av terapilektion du valt:

500 kr/ 40 min

700kr/ 60 min

Jag är införstådd med ovanstående och medger undantag från sekretess enligt punkt 3.

Ort & datum

Underskrift

Namnförtydligande