



Namn	Telefon
Personnummer	Mobil
Mail	

Vi skickar faktura med E-post. Om du vill ha pappersfaktura! Kryssa här!

Gata adress 1	Gata adress 2
Postnummer	Postnummer
Ort	Ort

Övrig information

Yrke	Vikt
Hobby	Längd
Ev. diagnos	
Ev. ryggsador	

Läkares kontaktuppgifter

Namn	Telefon
Adress	

Riderfarenhet

Har du ridit tidigare? (när, var och hur mycket).
Vilken typ av ridning? (lektioner, ridterapi etc).
Har du en hästdröm? (hur ser den ut).
Vad önskar du dig kunna göra med hästen?
Vilken målsättning har du med terapin?
Hur mycket och hur regelbundet vill du komma till Baldersgård?