

## Magyar Lovasterápia Szövetség Alapítvány

Nemzetközi Gyermekmentő Szolgálat Fóti Lovasterápiás és Oktató Központ

Székhely: 1066 Budapest, Teréz krt. 24., Telephely: 2151 Fót Vörösmarty tér 2., Adószám: 18168884-2-42

E-mail: [mltsz@gyermekmento.hu](mailto:mltsz@gyermekmento.hu), Tel.: +3614757000, +3627539370, Fax: +3613024136, +3627539376,

Web: [www.lovasterapia.hu](http://www.lovasterapia.hu)

Felnőttképzési nyilvántartási szám: E-000793/2014



# Nyilatkozat

Alulírott :.....

Születési hely, és idő: .....

Cím: .....

Anyja neve :.....

Kijelentem, hogy a ..... azonosító számú, **Lovasterapeuta pszichológiai lovasterápia szakágon – Lovasterapeuta képzés pszichológiai lovasterápia szakágon – SzPk-00067-16-01 6 02 4/1** (képzés engedély száma: E-000793/2014/B002) elnevezésű képzés elvégzésére egészségügyileg alkalmas vagyok. Semmilyen olyan betegségem nincs, ami a vizsgák letételében akadályozna, beleértve a lovas vizsgákat is.

Kelt: .....

.....

Résztevő aláírása