



## HIRON CENTAR

TERAPIJE I AKTIVNOSTI UZ POMOĆ KONJA

Radoja Domanovića 34/4, 11050 Beograd, tel: +38164 650 31 51

PIB 113626079, MB 28358814

Tekući račun: 265-6520310002025-48 Raiffeisen Banka

mejl: centarhiron@gmail.com

### Pristupnica "Aktivnosti i terapija uz pomoć konja"

Ime i prezime:	
Datum rođenja:	Mejl adresa:
Kontakt telefon:	Kontakt osoba:
Visina:                      cm	Težina:                      kg

Zbog kog problema se uključujete u program „Aktivnosti i terapija uz pomoć konja“?

---

---

Da li posedujete neku od kontraindikacija za program „Aktivnosti i terapija uz pomoć konja“ (navesti sve kontraindikacije)?

---

Koja su Vaša očekivanja od terapijskog jahanja/ hipoterapije?

---

Da li ste trenutno korisnici još nekih terapijskih procedura?

---

Da li koristite neka od pomagala?

---

Da li ste do sada probali terapijsko jahanje/hipoterapiju? Sa kakvim efektima?

---

---

#### NAPOMENA

- Ovoj pristupnici neophodno je priložiti sledeća dokumenta:
- Potpisanu Izjavu o prihvatanju odgovornosti
- Lekarski nalaz fizijatra
- Mišljenje lekara da se preporučuje terapijsko jahanje/ hipoterapija ili mišljenje lekara da ne postoje kontraindikacije za sprovođenje hipoterapije/ terapijskog jahanja (dati pacijentu dokument Spisak kontraindikacija za mišljenje lekara)



## HIRON CENTAR

TERAPIJE I AKTIVNOSTI UZ POMOĆ KONJA

Radoja Domanovića 34/4, 11050 Beograd, tel: +38164 650 31 51

PIB 113626079, MB 28358814

Tekući račun: 265-6520310002025-48 Raiffeisen Banka

mejl: centarhiron@gmail.com

### IZJAVA O PRIHVATANJU ODGOVORNOSTI

- Razumem da je konj moćna i potencijalno opasna životinja, koja u mnogim prilikama reaguje nepredvidivo, i da postoji mogućnost telesnih povreda u toku programa „Aktivnosti i terapija sa konjima“.
- Razumem da, kada je konj uplašen, ljut, ili iz drugih razloga pod stresom, može da instinktivno, bez prethodnog upozorenja, naglo potrči napred ili u stranu, da se ritne, propne, ugrize ili udari osobu koja je sa njim u bliskom kontaktu.
- Razumem da upotreba pouzdanog, školovanog konja i prisustvo instruktora/terapeuta i drugog osoblja konjičkog kluba može da umanja, ali ne i u potpunosti ukloni rizik od povreda.
- Razumem da pravila konjičkog kluba i uputstva koja mi daju instruktori jahanja i drugi zaposleni u konjičkom klubu imaju za cilj moju bezbednost i obavezujem se da postupam prema njima.
- Razumem da će osoblje konjičkog kluba sve odluke donositi u saglasnosti sa gore navedenim podacima, i sa punom odgovornošću tvrdim da su oni istiniti.
- Razumem da kod dece postoji poseban rizik kada se nalaze u blizini konja i obavezujem se da ću nadzirati decu za koju sam odgovoran kada ona nisu pod nadzorom osoblja konjičkog kluba.

Na lični zahtev i sopstvenu odgovornost uključujem se, odnosno uključujem svoje dete/štićenika, u program „Aktivnosti i terapija uz pomoć konja“.

-----  
Potpis jahača/roditelja/staratelja

-----  
Ime roditelja ili staratelja

Saglasan/na sam da moje fotografije/fotografije mog deteta mogu da se objave na sajtu ili društvenim mrežama Centra Hiron, u cilju njegove promocije.

-----  
Potpis