

POLSKI ZWIĄZEK JEŹDZIECKI

ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW

IMIENNE

OSTATECZNE

Nazwa zawodów :		Zgłoszenia imienne :	do dnia
Termin zawodów :		Zgłoszenia ostateczne:	do dnia
Miejsce zawodów:		Tel./fax:	
Organizator :		Email:	

ZGŁASZAJĄCY:

Nazwa Klubu lub Sekcji/ w przypadku zawodników bez przynależności klubowej –imię i nazwisko zawodnika

Dane kontaktowe zgłaszającego:

Telefon, fax. , email

A	Nazwa konia	Rok urodzenia	Kraj urodzenia	Nazwisko zawodnika/ Nr. PZJ
B	Nr. Paszportu PZJ/FEI.	Maść	Imię ojca	Właściciel konia
C	Rasa, nr. Księgi stadnej	Płeć	Imię matki	klasa / nr.konkursu

A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

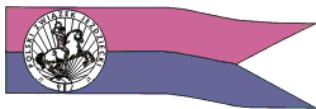
A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

Podpis i pieczętka zgłaszającego



POLSKI ZWIĄZEK JEŹDZIECKI

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

A			
B			
C			

REZERWACJA BOKSÓW: łączna ilość (trociny ilość: ; słoma ilość:)
od dnia do

PODŁĄCZENIE DO PRĄDU: TAK NIE
od dnia do

Inne:

Podpis i pieczętka zgłaszającego

.....