# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

# na Zasadniczą próbę dzielności

**w Klikowej w dniu 21 kwietnia 2018r.**

## **Zgłoszenia najpóźniej do 9 kwietnia 2018 r.**

**email:** **rospond\_ozhk@wp.pl****, tel 12/657-02-25**

**WŁAŚCICIEL** (imię i nazwisko)……………………..….……………………....

Adres :……………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………….......

e-mail, ………………………………………..…telefon…………………………..

nr konta bankowego…………………………………………………………….…

**TERMIN PRZYJAZDU**………………………………………………………....…

**DLA KONI ZAMAWIAM BOKS/ STANOWISKO\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **KOŃ 1** | **KOŃ 2** | **KOŃ 3** | **KOŃ 4** |
| Nazwa konia |  |  |  |  |
| **Numer paszportu/**  |  |  |  |  |
| **Numer wpisu do księgi hodowlanej** |  |  |  |  |
| **Płeć** |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |  |  |
| **Ojciec** |  |  |  |  |
| **Matka** |  |  |  |  |
| **Hodowca** |  |  |  |  |
| **Płyta** |  |  |  |  |
| **Zasadnicza próba dzielności**  |  |  |  |  |
| **Jeździec** |  |  |  |  |

#### Udział w zawodach/ imprezie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na publikację i rozpowszechnianie zdjęć z zawodów”

Termin zgłoszeń – do dnia 9 kwietnia 2018 r. (poniedziałek ) wyłącznie na adres:

Małopolski Związek Hodowców Koni w Krakowie

ul. Konrada Wallenroda 59/104

30-867 Kraków lub

Poczta elektroniczną: **rospond\_ozhk@wp.pl****, tel. 12/657-02-25**

 **………………………………..**

 **Podpis zgłaszającego**

\* niepotrzebne skreślić