



## Zgłoszenie konia/koni

na Ogólnopolski czempionat porównawczy koni ras małopolskiej, polski koń szlachetny półkrwi i wielkopolskiej w skokach luzem dla koni dwuletnich i trzyletnich.

w miejscowości Zakrzów dnia 18.10.2014r.

Imię ..... Adres.....

Nazwisko .....

Tel..... Mail .....

Zgłaszam następujące konie:

- Nr paszportu: 616 \_\_\_\_\_, nazwa konia....., data ur. .... og.  kl.  w.
- Nr paszportu: 616 \_\_\_\_\_, nazwa konia....., data ur. .... og.  kl.  w.
- Nr paszportu: 616 \_\_\_\_\_, nazwa konia....., data ur. .... og.  kl.  w.
- Nr paszportu: 616 \_\_\_\_\_, nazwa konia....., data ur. .... og.  kl.  w.
- Nr paszportu: 616 \_\_\_\_\_, nazwa konia....., data ur. .... og.  kl.  w.

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty wpisowej w wysokości:

**W przypadku zamówienia dla konia boksu zaścielonego słomą 150 zł.**

**W przypadku zamówienia dla konia boksu zaścielonego trocinami 220 zł.**

Stajnie będą gotowe w dniu 17.10.2014 od godz. 10.00, kierownik stajni **Joanna Skowerska tel. 501 845 360,**

Organizator posiada ograniczoną ilość boksów, decyduje kolejność zgłoszeń potwierdzonych opłatą

**na konto współorganizatora:**

Ludowy Klub Jeździecki "LEWADA" ul. Parkowa 23, 47-263 Zakrzów

Nr 39 1060 0076 0000 3200 0120 0475 , najpóźniej do dnia 10.10.2014,

w tytule przelewu proszę podać imię, nazwisko osoby zgłaszającej oraz nazwę konia.

- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na umieszczenie w katalogu wystawy informacji o przeznaczeniu konia do sprzedaży
- Oświadczam, iż nie wyrażam zgody na umieszczenie w katalogu wystawy informacji o sprzedaży konia
- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych w katalogu wystawy

Ewentualne nagrody finansowe proszę przelać na rachunek:

.....

.....

podpis

Zgłoszenia prosimy wysyłać na adres **czempionat@kjlewada.pl**