

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na szkolenie/warsztaty z zakresu powożenia zaprzęgami

Imię i nazwisko:

Miejsce zamieszkania:

.....

Tel.

e-mail:

Członek Związku tak / nie

1. Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu dla grupy początkującej

2. Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniu dla grupy zaawansowanej

Termin zgłoszeń – do dnia 2 kwietnia 2013 r wyłącznie na adres :

Śląsko-Opolski związek Hodowców Koni w Katowicach
ul. Grabowa 1A
40-172 Katowice

lub

poczta elektroniczną : biuro@ozhk-katowice.pl
wraz z kserokopią dokonanej zaliczki.

.....

Podpis zgłaszającego