

ZACHODNIOPOMORSKI ZWIĄZEK JEŹDZIECKI

ZGŁOSZENIE KONIA DO REJESTRACJI W ZZJ

UWAGA: WYPEŁNIAĆ CZYTELNICIE
PISMEM DRUKOWANYM LUB NA MASZYNIE.

NAZWA KONIA:..... ZMIANA NAZWY:.....

DATA URODZENIA:..... (dzień) (miesiąc) (rok) RASA:.....

PŁEĆ..... MAŚĆ..... WZROST.....

OJCIEC:..... MATKA:.....

HODOWCA:.....

WŁAŚCICIEL KONIA:..... (ulica) (numer)
(tel./faks)

ADRES:..... (kod) (poczta) (miejscowość)

..... (ulica) (numer) (tel./fax)

KLUB/SEKCJA:..... (pełna nazwa klubu/sekcji)

Wyrażam zgodę na starty w/w konia w
barwach Klubu/Sekcji..... (poczta)

(miejscowość)

od dnia:.....

Nr paszportu:.....

do dnia:.....

Starty w konkurencji:.....
(A,B,C,D,E,F)

.....
(data)

(pieczętka klubu)

.....
(podpis właściciela konia)

PRZYJĘTO W ZACHODNIOPOMORSKIM ZWIĄZKU JEŹDZIECKIM

dnia:.....

.....
(nr rejestracyjny)

.....
(nr paszportu polskiego)

.....
(nr paszportu FEI)

.....
(data)

.....
(pieczętka)

.....
(podpis osoby rejestrującej)

WYREJESTROWANO:.....
(data) (podpis i pieczętka OZJ)

UWAGI:.....

.....

.....