

## ZGŁOSZENIE WSTĘPNE NA ZAWODY (TERMIN ZGŁOSZEŃ do dnia :.....)

\*\*\*\*\*  
 Klub/Sekcja zainteresowana startem w danej imprezie, uwzględnionej w kalendarzu PZJ/OZJ wysyła niniejszy druk zgłoszenia wstępnego na adres organizatora zawodów w terminie min. na 6 tygodni przed ich rozpoczęciem.  
 Organizator zawodów po otrzymaniu zgłoszenia wstępnego zobowiązany jest niezwłocznie przesłać na wskazany w niniejszym druku adres, propozycje zawodów opracowane według wzoru zatwierdzonego przez PZJ.  
 \*\*\*\*\*

Nazwa zawodów : .....	Kategoria wiekowa : .....
Termin zawodów : .....	Miejsce zawodów : .....
Organizator zawodów : .....	Numer fax-u : .....
Adres organizatora zawodów : .....	
(kod poczt.)	(poczt.)
(miejscowość)	(ulica)
(numer)	

Klub/Sekcja.....(numer rejestracyjny PZJ.....)

niniejszym wyraża chęć startu w powyższej imprezie zgłaszając wstępnie ekipę w składzie niżej przedstawionym.

Prosimy o przesłanie propozycji zawodów na adres :

.....	.....	.....	.....	.....	.....
(kod pocztowy)	(poczt.)	(miejscowość)	(ulica)	(numer)	
Telefon/y/ : .....		Fax : .....		Telex : .....	

<b>ZAWODNICY:</b>	<b>LUZACY:</b>
<b>OSOBY TOWARZYSZĄCE:</b>	W tym: Kier.ekipy:.....Trener/rzy/:.....Lek.wet. :..... Kierowca/y/:..... Inne:.....
<b>MIEJSCA NOCLEGOWE DLA:</b>	<b>WYŻYWIENIE DLA:</b>
osób	osób
<b>BOKSY DLA KONI:</b>	<b>STANOWISKA DLA KONI:</b>

\* - niepotrzebne skreślić

W POWYŻSZEJ TABELI NALEŻY WPISAĆ PLANOWANE ILOŚCI

**DRUK WYPEŁNIĆ NA MASZYNI  
LUB PISMEM DRUKOWANYM**

Podpis i pieczętka klubu/sekcji(zgłaszającego)

Miejscowość .....dn. ....

.....

**ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW /MIENNE - OSTATECZNE/ \*CZĘŚĆ PIERWSZA**  
 (TERMIN ZGŁOSZEŃ do dnia :.....)

\*\*\*\*\*

Nazwa zawodów : ..... Kategoria wiekowa : .....

Termin zawodów : ..... Miejsce zawodów : .....

Organizator : ..... Numer fax-u : .....

Adres organizatora zawodów : .....  
 (kod poczt.) (poczta) (miejscowość) (ulica) (numer)

Klub/Sekcja ..... zgłasza do udziału w zawodach niżej wymienione konie -zawodników, prosząc jednocześnie o dokonanie rezerwacji : miejsc noclegowych dla członków ekipy, boksów - stanowisk\* dla koni oraz załatwienie wyżywienia\* według danych zawartych w drugiej części zgłoszenia do zawodów. Zobowiązujemy się do uregulowania wszelkich należności na rzecz organizatora zawodów wynikających z tytułu zgłoszenia i udziału w zawodach oraz pokrycia kosztów rezerwacji w przypadku rezygnacji z udziału w zawodach lub zredukowania składu ekipy bez powiadomienia organizatora w ustalonym przepisami terminie .

A	Nazwa konia	Rok urodzenia	Kraj urodzenia	NAZWISKO ZAWODNIKA
B	Nr paszportu PZJ/FEI	Maść	Imię ojca	Właściciel konia
C	Rasa, nr księgi stadnej	Płeć	Imię matki	Zgłoszenie do konkursów nr, nr

A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

A				
B				
C				

\* - niepotrzebne skreślić

**DRUK WYPEŁNIC NA MASZYNIE  
 LUB PISMEM DRUKOWANYM  
 ODEŚLAĆ NA ADRES ORGANIZATORA  
 ZAWODÓW**

Imię i nazwisko osoby wypełniającą druk zgłoszenia :  
 .....  
 Adres Klubu/Sekcji dokonującego zgłoszenie :  
 .....

Podpis i pieczęta  
 klubu-sekcji(zgłaszającego)

Miejscowość: ..... dn : .....

**ZGŁOSZENIE DO ZAWODÓW IMIENNE - OSTATECZNE/ \*CZEŚĆ DRUGA**  
**(REZERWACJA HOTEŁU - MIEJSC DLA KONI - WYŻYWIENIA)**

\*\*\*\*\*

**BEZ WYPEŁNIENIA NINIEJSZEGO DRUKU ZGŁOSZENIE NA ZAWODY JEST NIEWAŻNE**

\*\*\*\*\*

Pełna nazwa klubu - sekcji : .....

**ZAWODNICZY :**

Lp.	Imię i nazwisko Numer rejestracyjny PZJ/OZJ*	Rok urodzenia	Kategoria wiekowa	REZERWACJA HOTEŁU		WYŻYWIENIE	
				od dnia	do dnia	od dnia	do dnia**
						Ś;O;K	Ś;O;K

**LUZACY :**

Lp.	Imię i nazwisko	Sprawuje opiekę nad końmi zawodnika (podać imię i nazwisko)	REZERWACJA HOTEŁU		WYŻYWIENIE		
			od dnia	do dnia	od dnia	do dnia**	
						Ś;O;K	Ś;O;K

**OSOBY TOWARZYSZĄCE :**

Lp.	Imię i nazwisko	Funkcja ***	REZERWACJA HOTEŁU		WYŻYWIENIE		
			od dnia	do dnia	od dnia	do dnia**	
						Ś;O;K	Ś;O;K

**ILOŚĆ BOKSÓW DLA KONI :**

**ILOŚĆ STANOWISK DLA KONI :**

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - należy podać od którego do którego posiłku jest zamawiane wyżywienie ; Ś-śniadanie, O-obiad, K-kolacja

\*\*\* - należy wpisać : kierownik ekipy, trener, lekarz weterynarii, kierowca, właściciel konia lub inne

**DRUK WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE  
LUB PISMEM DRUKOWANYM  
ODESŁAĆ NA ADRES ORGANIZATORA.  
ZAWODÓW**

Imię i nazwisko osoby wypełniającej druk zgłoszenia :

Podpis i pieczętka klubu-sekcji (zgłaszającego)

Miejscowość : ..... dn : .....