\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **DRUK ZGŁOSZENIOWY** | **ELIMINACJE OGÓLNOPOLSKIEJ OLIMPIADY MŁODZIEŻY SKOKACH PRZEZ PRZESZKODY**  **dla Regionu III (woj. Małopolskie, Opolskie, Podkarpackie, Śląskie i Świętokrzyskie)**  **20-21 czerwca 2015 r.** **Hipodrom KKJK ul. Kobierzyńska 175** |
| **IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA, KLUB, NR TEL., MAIL** |  |
| **DANE ADRESOWE ZAWODNIKA** |  |
| **NAZWA BAKU I NR KONTA, NA KTÓRE NALEŻY PRZELAĆ DOFINANSOWANIE** |  |
| **DANE KONIA**  (proszę wpisać dokładne dane konia) |  |
| **DANE KUCA**  (proszę wpisać dokładne dane kuca) |  |
| **BOKS(Y)** | Ilość: …………… Rezygnacja: …………… (wstaw **X** jeśli rezygnujesz) |