



**DOLNOŚLĄSKA AMATORSKA
LIGA ZAPRZĘGOWA 2017**
III eliminacja – 30.09.2017
Stajnia Agro-Podkówka Świdnik



Formularz zgłoszeniowy

należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami lub komputerowo i przesłać
na adres: dalz.zawody@wp.pl

1. Dane Kontaktowe:

Imię i nazwisko powożącego:

Imię i nazwisko luzaka:

Stajnia/Klub:

Tel. kontaktowy:

2. Rodzaj zaprzęgu: (właściwe zakreślić „x”)

<input type="checkbox"/> singiel	<input type="checkbox"/> duże konie	Szerokość tylnej osi
<input type="checkbox"/> para	<input type="checkbox"/> kuce	Dzielenie bryczki z zawodnikiem

3. Informacje dot. konia / koni: (właściwe zakreślić „x”)

ilość boksów: boksy w dniach: piątek sobota

Siano: własne od Organizatora

Imię konia: Wiek: Rasa:

(Wypełnić w przypadku zgłoszenia do kategorii par)

Imię konia: Wiek: Rasa:

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem cyklu imprez DALZ i biorę udział na własną odpowiedzialność. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za poniesione uszczerbki na zdrowiu, kradzież oraz uszkodzenia mienia.

.....
podpis powożącego

.....
podpis luzaka

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb związanych z organizacją cyklu DALZ (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883)

.....
podpis powożącego

.....
podpis luzaka