DOLNOŚLĄSKA AMATORSKA LIGA ZAPRZĘGOWA

Załącznik nr 1 do propozycji

FINAŁ – 24-25.10.2015

Formularz zgłoszeniowy

(należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami lub komputerowo)

1. Dane Kontaktowe:

Imię i nazwisko powożącego: ……

Imię i nazwisko luzaka: ……

Stadnina:……

Adres: ……

Tel. kontaktowy: ……e-mail: ……

2. Rodzaj zaprzęgu:

☐ singiel | ☐ duże konie | Szerokość tylnej osi ……

☐ para | ☐ kuce | Dzielenie bryczki z zawodnikiem ……

3. Informacje dot. konia / koni: **ilość boksów** ……

Imię konia: …… Wiek: …… Rasa: ……

Po:……Od: ……Bonitacja: ……

Właściciel: ……Hodowca: ……

(Wypełnić w przypadku zgłoszenia do kategorii par)

Imię konia: …… Wiek: …… Rasa: ……

Po:……Od: ……Bonitacja: ……

Właściciel: ……Hodowca: ……

4. Wcześniejsze osiągnięcia:

……

……

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem zawodów i biorę udział w zawodach na własną odpowiedzialność. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za poniesione uszczerbki na zdrowiu oraz uszkodzenia mienia.

…… ……

podpis powożącego podpis luzaka

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

…… ……

podpis powożącego podpis luzaka