



DRUK ZGŁOSZENIA DO ZAWODÓW WKKW

Miejsce i data zawodów						
TYP Zawodów:	<input type="checkbox"/> CCI-S <input type="checkbox"/> ZK	<input type="checkbox"/> CCI-L <input type="checkbox"/> ZR	Poziom	<input type="checkbox"/> Klasa LL 70 <input type="checkbox"/> 1*	<input type="checkbox"/> Klasa LL 85 <input type="checkbox"/> 2* <input type="checkbox"/> 3*	<input type="checkbox"/> Klasa L <input type="checkbox"/> 4*
Status:	<input type="checkbox"/> Puchar Polski	<input type="checkbox"/> Mistrzostwa Polski	<input type="checkbox"/> Regionalne Mistrzostwa			

ZAWODNIK:

IMIĘ I NAZWISKO:					
KLUB:					
Numer zawodnika *					
ADRES Zamieszkania					
Narodowość:		Data Urodzenia:			
Tel. Kom:		Email :			

*Nr rejestracyjny zawodnika rozpoczyna się od litery „O” i widoczny jest na licencji bądź w zestawieniu na stronie WWW.pzi.pl

Konie:

NAZWA	NUMER K...	Rok Ur.	ojciec/matka	Zgłoszony do klasy

Wyniki kwalifikujące zawodnika i konia

Typ i poziom Zawodów	Miejsce zawodów	Data	Zawodnik	Koń

REZERWACJA BOKSÓW

KOŃ		ŚCIÓŁKA	
KOŃ		ŚCIÓŁKA	
KOŃ		ŚCIÓŁKA	
KOŃ		ŚCIÓŁKA	
KOŃ		ŚCIÓŁKA	

PODŁĄCZENIE DO PRĄDU: TAK NIE

INFORMACJE DODATKOWE: