|  |
| --- |
| **Formularz Zmian w Kalendarzu PZJ w roku bieżącym i w Projektach Kalendarzy PZJ w latach dalszych** |

Miejsce Zawodów :

Konkurencja Zawodów:

Kategoria Zawodów:

Data Zawodów:

Dane płatnika faktury za zmiany w Kalendarzu PZJ i FEI:

Adres mailowy do wysłania faktury:

|  |
| --- |
| **Zmiana daty:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktualna data** | **Nowa data** |
|       |       |

**Zmiana kategorii (dodanie, odjęcie i zmiana):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aktualna kategoria** | **Nowa Kategoria** |
|                           |                           |

**Odwołanie zawodów:**

|  |
| --- |
| **Data Odwołania I Przyczyna** |
|            |

**Zmiana miejsca zawodów:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dotychczasowe miejsce** | **Nowe miejsce** |
|       |       |

**IMIONA I NAZWISKA OSÓB UPOWAZNIONYCH DO REPREZENTACJI:**

Podpis:

Podpis: