

Zgłoszenie egzaminu na odznaki jeździeckie

Dane organizatora:

Nazwa ośrodka:...................................................................................................

Miejsce egzaminu:...............................................................................................

Data egzaminu:...................................................................................................

Orientacyjna godzina rozpoczęcia egzaminu: …………………………………………

Zarządzający wydarzeniem: ............................................................................

Telefon kontaktowy: ........................................................................................

E-mail organizatora:.........................................................................................

Rodzaj odznaki: **JK BOJ SOJ ZOJ**

Konkurencja: odznaki ogólne / .........................................................

Skład komisji (zatwierdzony przez przewodniczącego WKE):

1. ...................................................................................................................
2. ..................................................................................................................

*Oświadczam, że skład komisji, termin i miejsce egzaminu zostały zatwierdzone przez przewodniczącego WKE / CKE\*. Organizator zgłaszając wniosek o organizację egzaminu na odznaki jeździeckie wyraża zgodę na poddanie się kontroli/audytowi przebiegu egzaminu przez przedstawiciela WZJ lub PZJ*

\*dt. ZOJ

................................ ………...................................

Data Podpis i pieczątka organizatora