

## POTWIERDZENIE WSPÓŁPRACY SZKOLENIOWEJ

Ja niżej podpisany/-a .....

zawodnik

rodzic/opiekun prawny zawodnika .....

zaświadczam, że ja / moje dziecko współpracowałem(-am) z Panem/Panią

.....

w okresie od ..... do .....

**Czy wskazany szkolenowiec był głównym trenerem odpowiedzialnym za przygotowanie sportowe zawodnika w podanym okresie?**

TAK

NIE

Potwierdzam, że informacje dotyczące przebiegu współpracy szkoleniowej oraz osiągnięć sportowych przedstawione przez kandydata w dokumentacji zgłoszeniowej są zgodne z moją wiedzą i prawdziwe.

Wyrażam zgodę na kontakt ze strony Polskiego Związku Jeździeckiego w celu weryfikacji przedstawionych informacji.

Imię i nazwisko zawodnika:

.....

Telefon kontaktowy:

.....

Adres e-mail (opcjonalnie):

.....

Data:

.....

Podpis zawodnika / rodzica / opiekuna prawnego:

.....