Propozycje: VIII Wojewódzki Czempionat Hodowlany Koni Rasy Śląskiej

i V Wojewódzki Czempionat Hodowlany Koni Rasy Polski Koń Zimnokrwisty

**Tarnów "KLIKOWA", ul. Klikowska 304**

**10 - 11 września 2016r**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

## **Zgłoszenia najpóźniej do 1 września 2016 r**

## (e-mail ozhk\_krakow@wp.pl lub fax: (12/657-02-16)

**WŁAŚCICIEL** (imię i nazwisko)……………………..….………………….............…..

Adres :……………………………………………………………………….............…….

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

e-mail, …………………………………………telefon………………………..............….

nr konta bankowego (obowiązkowo)……………………………………............................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | KOŃ 1 | KOŃ 2 | KOŃ 3 | KOŃ 4 |
| Nazwa konia |  |  |  |  |
| Numer paszportu |  |  |  |  |
| Numer wpisu do księgi hodowlanej |  |  |  |  |
| Płeć |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  |  |  |  |
| Ojciec |  |  |  |  |
| Matka |  |  |  |  |
| Hodowca |  |  |  |  |
| Ocena hodowlana- płyta |  |  |  |  |
| Prezenter |  |  |  |  |
| Klasa  |  |  |  |  |
| * Pokaz zaprzęgów tradycyjnych

Powożący / Luzak  |  |  |  |  |
| Boks/stanowisko  |  |  |  |  |

**Udział w zawodach/ imprezie jest równoznaczny z wyrażeniem zgody na publikację**

**i rozpowszechnianie zdjęć z zawodów”**

Małopolski Związek Hodowców Koni w Krakowie

ul. Konrada Wallenroda 59/104

30-867 Kraków lub pocztą elektroniczną : ozhk\_krakow@wp.pl **wraz z kserokopią dokonanej opłaty wpisowego.**

 **…………………………………**

 **Podpis zgłaszającego**