

**ZGŁOSZENIE KONI NA  
CZEMPIONAT ŻREBIĄT RAS SZLACHETNYCH POD MATKAMI, KONI ROCZNYCH  
RASY MAŁOPOLSKIEJ ORAZ KONI DWULETNIICH I TRZYLETNIICH RAS  
SZLACHETNYCH W UDORZU W DNIU 9 WRZEŚNIA 2023r.**

Imię i nazwisko: .....

Adres i tel. ....  
.....

Zgłaszam do czempionatu następujące konie \*:

1. Nr paszportu: \_\_\_\_\_, nazwa konia....., og  kl
2. Nr paszportu: \_\_\_\_\_, nazwa konia....., og  kl
3. Nr paszportu: \_\_\_\_\_, nazwa konia....., og  kl
4. Nr paszportu: \_\_\_\_\_, nazwa konia....., og  kl

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty wpisowej w wysokości **200** zł. Potwierdzeniem zgłoszenia jest dokonanie wpłaty do dnia **21 sierpnia 2023r.** Zgłoszenie koni bez dokonanej wpłaty jest nieważne.

Wpłat dokonywać można u pracowników ŚOZHK Katowice lub poprzez dokonanie przelewu na konto:

NR konta: ING Bank Śląski **59 1050 1214 1000 0090 6992 1675**

Ewentualne nagrody finansowe proszę przelać na rachunek:

.....

Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem Czempionatu i biorę w nim udział w na własną odpowiedzialność. Organizatorzy nie ponoszą odpowiedzialności za poniesione uszczerbki na zdrowiu oraz uszkodzenia mienia.

\* W przypadku wprowadzenia ograniczenia ilości koni zgłaszanych na Czempionat na listę wpisywane będą konie z pierwszych miejsc wskazanych w zgłoszeniu.

.....  
podpis hodowcy /właściciela zgłaszanego konia