

# Formularz zgłoszeniowy

## VII Czempionat Koni Ras Zimnokrwistych Bedno, 15.05.2022 r.



Termin zgłoszeń: 09.05.2022 r.

L.p.	Nazwa konia	Rasa	Płeć	Data urodzenia	Nr paszportu	Pochodzenie konia (ojciec-matka/ojciec matki)	Właściciel	Uwagi
1.								
2.								
3.								

Ja niżej podpisany oświadczam, że jestem właścicielem wyżej wymienionych koni. Konie zgłoszone do pokazu spełniają wszystkie warunki udziału w Czempionacie, które jednocześnie akceptuję bez zastrzeżeń. Potwierdzam brak konfliktu interesów z sędziami pokazu. Dane zawarte w zgłoszeniu są pełne i prawdziwe oraz zgodne z wpisem do Ksiąg.

.....  
Właściciel (imię i nazwisko lub nazwa) osoba prawna/osoba fizyczna \*

.....  
Adres Właściciela

.....  
Telefon

.....  
NIP

.....  
Data

.....  
Podpis Zgłaszającego

Zgłoszenie prosimy przesłać najpóźniej do dnia 09.05.2022 r. na adres:

Lubelski Związek Hodowców Koni  
ul. Mełgiewska 7-9 bl. 1  
20-209 Lublin, tel. 81 746-20-94  
e-mail: [lzhk@tlen.pl](mailto:lzhk@tlen.pl)

\*) niepotrzebne skreślić