



Formularz zgłoszeniowy

Zgłoszenie prosimy przesłać : do dnia **07.10.2026 r.** (wpisowe 300 zł)

Lubelski Związek Hodowców Koni

ul. Mełgiewska 7-9 bl. 1

20-209 Lublin, tel. 81 746-20-94 lub e-mail: biuro@lzhk.pl

NR KONTA: 02 1600 1462 1829 9542 5000 0001

X Ogólnopolski Czempionat Kuców oraz Ogólnopolski Pokaz Kuców i Koni Małych

L.p.	Nazwa konia	Płeć	Data urodz.	Nr paszportu UELN (Dożywotni numer)	Czempionat (wpisać X)	Pokaz (wpisać X)
1.						
2.						
3.						
4.						

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.

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

nr siedziby stada w której przebywa/ją koń/konie

.....
Właściciel (imię i nazwisko lub nazwa)

.....
adres Właściciela

.....
telefon

.....
data

.....
podpis Zgłaszającego

Numer rachunku bankowego Właściciela

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

W przypadku odwołania Czempionatu lub wycofania konia do 07.10.2026 wpisowe zostanie zwrócone osobie wpłacającej po wcześniejszym wysłaniu na biuro LZHK *Formularza wycofania*.