FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY 2017

WYBIERZ ZAWODY

Proszę wypełnić pola formularza, zapisać go na dysku twardym ("zapisz jako..."), a następnie przesłać jako załącznik na adres: ***showmanager@o2.pl***

imię konia | płeć: wybierz

nr AQHA konia | nr licencji NRHA konia

rasa (jeśli nie AQH) | rok urodzenia konia

REZERWACJA BOKSU

☐ Boks ☐ Boks techniczny ☐ Paid Warm-Up Sobota ☐ Paid Warm-Up Niedziela

---

imię i nazwisko właściciela

nr AQHA właściciela | nr NRHA właściciela

tel kontaktowy

---

imię i nazwisko zawodnika 1

nr AQHA zawodnika 1 | nr NRHA zawodnika 1

tel kontaktowy | email

adres

proszę wypełnić w przypadku zawodnika niepełnoletniego

data urodzenia | tel rodzica/opiekuna

PROSZĘ WPISAĆ JEDYNIE NUMER (KOD) KONKURENCJI (np. 1400 = NON PRO itd.) NUMERY DOSTĘPNE SĄ W REGULAMINIE ZAWODÓW.

KONKURENCJE NRHA

KONKURENCJE AQHA

KONKURENCJE ALL BREED

---

imię i nazwisko zawodnika 2

nr AQHA zawodnika 2 | nr NRHA zawodnika 2

tel kontaktowy | email

adres

proszę wypełnić w przypadku zawodnika niepełnoletniego

data urodzenia | tel rodzica/opiekuna

PROSZĘ WPISAĆ JEDYNIE NUMER (KOD) KONKURENCJI (np. 1400 = NON PRO itd.) NUMERY DOSTĘPNE SĄ W REGULAMINIE ZAWODÓW.

KONKURENCJE NRHA

KONKURENCJE AQHA

KONKURENCJE ALL BREED

Oświadczam, że uczestniczę w zawodach na własną odpowiedzialność i zdaję sobie sprawę z wiążących się z tym faktem zagrożeń. Oświadczam, że nie będę rościł(a) pretensji o odszkodowanie za ewentualne szkody na zdrowiu oraz szkody majątkowe do głównego Organizatora zawodów, sponsorów i osób zaangażowanych w ich przygotowanie. Wysyłając niniejszy formularz oświadczam, że zapoznałem(am) się, zrozumiałem(am) i akceptuję regulamin i warunki rozgrywania zawodów.

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym wyżej wymienionego zawodnika oraz że zapoznałem(am) się, zrozumiałem(am) i akceptuję warunki rozgrywania zawodów. Jednocześnie wyrażam zgodę na start mojego dziecka/podopiecznego w zawodach (dot. zawodników niepełnoletnich)