



# **SOPOT QUARTER MILE RACE 2009**

**18-19 Lipca 2009 r., Hipodrom Sopot**

## **ZŁOSZENIE UDZIAŁU**

**1. PEŁNE IMIĘ KONIA, WIEK KONIA, NR. REJESTRACYJNY AQHA**

**2. IMIĘ I NAZWISKO ZAWODNIKA (JEŹDŹCA)**

**3. IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA KONIA, ADRES I NUMER TEL. KONTAKTOWEGO**

**4. NAZWA STAJNI/ KLUBU, MIEJSCOWOŚĆ**

**5. BARWY STAJNI (KOLOR KAMIZELKI NA WYŚCIG)**

Zgłoszenie należy przesyłać do 13 lipca 2009 r. na adres e-mail: [kkarpinski@plusnet.pl](mailto:kkarpinski@plusnet.pl)

