



## Załącznik 1

### Zgłoszenie egzaminu na Odznaki Jeździeckie

Organizator ..... MOBSE ADVENTURE MAGGONATA ZABUSKA  
(nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail)

Miejsce Egzaminu ..... WYSPA KONI; OSTROSZOWICE; UL. POLNA 15  
(nazwa, adres, telefon kontaktowy e-mail)

data egzaminu ..... ~~26.03.2023~~ ..... 19.03.2023

Rodzaj odznaki ..... ODZNAKA JEZDZIEJ KONNO

Dyscyplina .....

Skład Komisji ..... DOROTA CZYŻ FLOWISKA  
MELBENA STASZCZAK

Oświadczam, że :

- 1/ skład komisji odbierającej egzamin został zatwierdzony przez Przewodniczącego WKE / CKE\*  
\* dot. złotej odznaki
- 2/ termin egzaminu, miejsce egzaminu zostało zaakceptowane przez właściwy WZJ (zaleca się publikowanie terminów egzaminów na odznaki jeździeckie w kalendarzu zawodów WZJ)

Data ..... 10.01.2023

P. Zelanek  
Maggonata Zabuska  
.....  
pieczętka , podpis

WYSPA KONI i Pion  
ul. Polna 15  
58-262 Ostroszowice  
NIP: 890-113-21-49  
www.wysepakoni.pl























