



## Załącznik 1

### Zgłoszenie egzaminu na Odznaki Jeździeckie

Organizator Klub .....

(nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail)

Miejsce Egzaminu Klub Jeździecki Borowa, ul. Kasztanowa 10,  
55-093 Borowa510695229

data egzaminu .....22.04.2024.....

Rodzaj odznaki .....odznaka jeźdźę konno.....

Dyscyplina .....

Skład Komisji .....Dominika Książek.....

.....Malwina Słowikowska.....

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 .....

pieczętka , podpis

