



## Załącznik 1

### Zgłoszenie egzaminu na Odznaki Jeździeckie

Organizator ..... STAJNIA GIŻYŃSCY, UL. LEŚNA 45, 55-114 MIENICE  
(nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail)

Miejsce Egzaminu ..... TEL. 507 413 592, 501 555 443 md-projekt@netpoczta.pl  
(nazwa, adres, telefon kontaktowy e-mail)

data egzaminu ..... 11.05

Rodzaj odznaki ..... JEZDZĘ KONNO

Dyscyplina ..... & JEZDZECTWO - SKOKI

Skład Komisji ..... BEATA SZUBER  
IGA TOKARSKA

.....

.....

.....

Oświadczam, że :

1/ skład komisji odbierającej egzamin został zatwierdzony przez Przewodniczącego WKE / EKE\*

\* 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 ..... 18.04.2024

STAJNIA GIŻYŃSCY  
ul. Leśna 45  
55-114 MIENICE  
tel. 501 555 443, tel. 507 413 592  
pieczętka , podpis