



Załącznik 1

Zgłoszenie egzaminu na Odznaki Jeździeckie

Organizator *Maja Goc, Stajnia Kniżeczka Kłicków, 59-724 Osiekunice*
(nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail) *Kłicków 15*

Miejsce Egzaminu *Stajnia Kniżeczka Kłicków, 59-724 Osiekunice*
(nazwa, adres, telefon kontaktowy e-mail)

data egzaminu *11.05.2024*

Rodzaj odznaki *jeździę konno*

Dyscyplina

Skład Komisji *Dominiła Kniżek*
..... *Anno Kreniewicz*
.....
.....

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 *24.05.2024*

..... *Maja Goc*
pieczęć , podpis