

Zgłoszenie egzaminu na odznaki jeździeckie

Dane organizatora:

Nazwa ośrodka:..... MORSE ADVENTURE MAGGORNATA ZABUSKA

Miejsce egzaminu:..... WYSPA KONI: OSTROŚNÓWICE UL. POLNA 15

Data egzaminu:..... 20.10.2024 / ZIMNAKTERIUM Z WIERZBNA

Orientacyjna godzina rozpoczęcia egzaminu:..... 11.00

Zarządzający wydarzeniem:..... MAGGORNATA ZABUSKA

Licencjonowany instruktor PZJ nadzorujący rozprężenie (nr. licencji, imię, nazwisko):..... MEUBNA STASZONA

Telefon kontaktowy:..... 798 041 683

E-mail organizatora:..... MAGGORNATAZABUSKA@GMAIL.COM

Rodzaj odznaki: JK BOJ SOJ ZOJ

Konkurencja: odznaki ogólne / JK

Skład komisji (zatwierdzony przez przewodniczącego WKE):

1. DOROTA CZYŻ FRONSKA
2. MEUBNA STASZONA

Oświadczam, że skład komisji, termin i miejsce egzaminu zostały zatwierdzone przez przewodniczącego WKE / CKE*. Organizator zgłaszając wniosek o organizację egzaminu na odznaki jeździeckie wyraża zgodę na poddanie się kontroli/audytowi przebiegu egzaminu przez przedstawiciela WZJ lub PZJ

*dt. ZOJ

7.10.2024

Data

Magdalena Zelum

Podpis i pieczęć organizatora

WYSPA KONI Piotr Zabuski
ul. Polna 15
58-262 Ostroszowice
NIP: 899-116-21-49
www.wysepakoni.pl

P. Zebuski