

Zgłoszenie egzaminu na odznaki jeździeckie

**D**ane organizatora:

**N**azwa ośrodka:...................................................................................................

**M**iejsce egzaminu:...............................................................................................

**D**ata egzaminu:....................................................................................................

**O**rientacyjna godzina rozpoczęcia egzaminu:…………………………………..

**Z**arządzający wydarzeniem: ..............................................................................

**L**icencjonowany instruktor PZJ nadzorujący rozprężenie (nr. licencji, imię, nazwisko):………………………………………………………………….. …..

**T**elefon kontaktowy: ........................................................................................

**E**-mail organizatora:.........................................................................................

**R**odzaj odznaki: **JK BOJ SOJ ZOJ**

**K**onkurencja: odznaki ogólne / .......................................................................

**S**kład komisji (zatwierdzony przez przewodniczącego WKE):

1. ...................................................................................................................
2. ..................................................................................................................

*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

................................ ..………...................................

Data Podpis i pieczątka organizatora