



Zgłoszenie egzaminu na odznaki jeździeckie

Dane organizatora:

Nazwa ośrodka:.....SZKOŁA JAZDY KONNEJ RANCIO GAC

Miejsce egzaminu:.....GAC 39A

Data egzaminu:.....09.11.2025r.

Orientacyjna godzina rozpoczęcia egzaminu:.....11⁰⁰

Zarządzający wydarzeniem:.....ALEKSANDRA JACKIEWICZ

Licencjonowany instruktor PZJ nadzorujący rozprężenie (nr. licencji, imię, nazwisko):.....NO23182 Aleksandra Jackiewicz

Telefon kontaktowy:.....732 924 713

E-mail organizatora:.....ola-jackiewicz@wp.pl

Rodzaj odznaki: ☒ JK ☐ BOJ ☐ SOJ ☐ ZOJ

Konkurencja: odznaki ogólne /

Skład komisji (zatwierdzony przez przewodniczącego WKE):

1.Aleksandra Jackiewicz
2.Martyna Jackiewicz

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

21.10.2025r.

Data

Aleksandra Jackiewicz

Podpis i pieczęć organizatora