



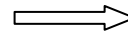
ZGŁOSZENIE

XV WŁOŚCIAŃSKIE ZAWODY W POWOŻENIU ZAPRZĘGAMI MEMORIAL IRENEUSZA MAŚLIŃSKIEGO ŚMIGIEL 1 MAJA 2018

PROSIMY WYPEŁNIĆ FORMULARZ DRUKOWANYMI LITERAMI

Zgłoszenie: wpisujemy numer konkursu w kratce po prawej stronie
(szczegóły w regulaminie zawodów) :

- Kategoria amatorów - konkursy nr** (dotyczy konkursów od 1 do 4)



Powożący

Imię	Nazwisko	Wiek
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Luzak

Imię	Nazwisko	Wiek
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres

Miejscowość	kod pocztowy
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Ulica	Nr domu / mieszk.
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>

Konie duże **Kuce** (właściwą kratkę zaznaczyć znakiem **X**)

Koń lewy:

Imię	Wiek
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Koń prawy:

Imię	Wiek
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rok produkcji powozu:

Ważniejsze osiągnięcia Sportowe

WYPEŁNIA ORGANIZATOR

Numer Startowy	Konkurs	Rozstaw osi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>