



Załącznik 1

Zgłoszenie egzaminu na Odznaki Jeździeckie

Organizator
(nazwa, adres, telefon kontaktowy, e-mail)

Miejsce Egzaminu
(nazwa, adres, telefon kontaktowy e-mail)

data egzaminu

Rodzaj odznaki

Dyscyplina

Skład Komisji

.....

.....

.....

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

.....

pieczętka , podpis

