

Karta zgłoszeniowa do zawodów w zrywce konnej/Oświadczenie

Deklaruję uczestnictwo w zawodach zrywki konnej:

- 1)nazwa firmy
- 2)imię i nazwisko zawodnika
- 3)imię konia
- 4)wiek konia
- 5)waga konia
- 6)rasa konia

Zapoznałem się i akceptuję regulamin zawodów zrywki konnej. Posiadam doświadczenie w zrywce konnej oraz aktualne badania lekarskie. Jestem przeszkolony z zakresu BHP na stanowisku zrywkarz konny. Zawodnicy ponoszą pełną odpowiedzialność za zdarzenia losowe mogące wystąpić podczas konkursu zrywki konnej.

AKCEPTUJĘ WARUNKI ZAWARTE W REGULAMINIE

Podpis zawodnika

Podpis właściciela firmy

.....

.....

Wypełnioną kartę proszę przesłać na adres: kontakt@zawodydrwali.pl

Podpis można złożyć bezpośrednio przed zawodami.