

ZESTAWIENIE REGIONALNYCH JEDNORAZOWYCH LICENCJI GOŚCINNYCH KONI

.....
Nazwa oraz miejsce i data zawodów

Lp.	Nazwa konia	Rok urodzenia	Paszport	Szczepienia	Narodowa Federacja	Nazwisko i imię zawodnika*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						

.....
Podpis Sędziego Głównego

*Czytelny podpis zawodnika/rodzica w przypadku zawodnika niepełnoletniego

ZESTAWIENIE REGIONALNYCH JEDNORAZOWYCH LICENCJI GOŚCINNYCH KONI

.....
Nazwa oraz miejsce i data zawodów

Lp.	Nazwa konia	Rok urodzenia	Paszport	Szczepienia	Narodowa Federacja	Nazwisko i imię zawodnika*
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						

.....
Podpis Sędziego Głównego

*Czytelny podpis zawodnika/rodzica w przypadku zawodnika niepełnoletniego