

**KURS PODSTAWOWY GOSPODARZY TORU
w dyscyplinie skoki**

Warszawsko – Mazowiecki Związek Jeździecki zaprasza na kurs podstawowy dla Gospodarzy Toru
w dyscyplinie skoki przez przeszkody.

1. Organizator: **Warszawsko – Mazowiecki Związek Jeździecki;**
2. Prowadzący: **Adam Galuba – gospodarz toru FEI lev. 3**
3. Data: **25–27.11.2022**
4. Miejsce: **BECKER SPORT EQUESTRIAN CENTER, Kaleń-Towarzystwo, ul. Magnolii 2a**

**(wjazd od ul. Długa, GPS: 52.01809, 20.69824)**

1. Koszt uczestnictwa:
**- zarejestrowani w W-MZJ szkoleniowcy, sędziowie, zawodnicy 250 złotych brutto
- pozostali uczestnicy 350 złotych brutto**
2. Zgłoszenia: **do dnia 20.11.2022
wypełniony załączony formularz wraz z potwierdzeniem dokonania przelewu prosimy przesłać na adres** **adam.galuba@wmzj.waw.pl**
3. Płatność: wyłącznie przelewem na rachunek bankowy W-MZJ:
**PKO BP S.A.: 40 1440 1299 0000 0000 1086 0927**
4. Dodatkowe informacje: **Adam Galuba, tel. +48 668 282 411,** **adam.galuba@wmzj.waw.pl**

Organizator zapewnia wyżywienie (pt. – obiadokolacja; sob. – obiad, kolacja; niedz. – obiad) oraz materiały szkoleniowe.
Istnieje możliwość rezerwacji noclegów na własny koszt na terenie ośrodka – **tel. +48 600 747 544**

**Program kursu:**25.11.2022 - piątek

* 14:00 – 14:30 rejestracja uczestników,
* 14:30 – 19:00 zajęcia teoretyczne,
* 19:00 kolacja.

26.11.2022 - sobota

* 9:00 – 13:00 zajęcia teoretyczne i praktyczne,
* 13:00 – 14:00 przerwa obiadowa,
* 14:00 – 19:00 zajęcia teoretyczne i praktyczne,
* 19:00 kolacja.

27.11.2022 – niedziela

* 9:00 – 13:00 zajęcia teoretyczne i praktyczne,
* 13:00 – 14:00 przerwa obiadowa,
* 14:00 – 15:00 podsumowanie kursu i zakończenie.



**KURS PODSTAWOWY GOSPODARZY TORU
w dyscyplinie skoki 25–27.11.2022**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię i nazwisko: Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

Adres: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

Telefon: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

Adres e–mail: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

Oświadczam, że:

1. Mam ukończone 18 lat:
**TAK** [ ]
2. Jestem zarejestrowanym w W-MZJ licencjonowanym szkoleniowcem, sędzią, zawodnikiem:
**TAK** [ ]  **NIE** [ ]
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez W-MZJ oraz PZJ podanych wyżej danych osobowych do celów związanych z realizacją kursu:
**TAK** [ ]

Wypełniony formularz wraz z potwierdzeniem dokonania przelewu prosimy przesłać na adres: **adam.galuba@wmzj.waw.pl**