WARSZAWSKO-MAZOWIECKI
ZWIĄZEK JEŹDZIECKI

mazowiecki dressage **masters**

mazowiecki jumping **masters**

Zgłoszenie szkoleniowca do udziału w cyklu Mazowiecki Dressage Masters / Mazowiecki Jumping Masters

……..
(Imię i Nazwisko Zawodnika)

Deklaruje, że startuje w konkurencji ……..
(wpisać A- ujeżdżenie, B – skoki)

pod okiem: …….
(Imię i Nazwisko szkoleniowca)

Podpisując niniejsze zgłoszenie, potwierdzam, że do rankingów kategorii Best Coach Mazowiecki Dressage Masters / Mazowiecki Jumping Masters dla ww szkoleniowca będą brane pod uwagę wyniki ww zawodnika.

Data: Imię, Nazwisko i podpis:

……..
(w przypadku zawodników niepełnoletnich zgłoszenie składa i podpisuje opiekun prawny)

Skan (zdjęcie) wypełnionego zgłoszenia należy przesłać na adres e-mail: **masters@wmzj.waw.pl**

Warszawsko – Mazowiecki Związek Jeździecki
ul. Nowoursynowska 100, 02-797 Warszawa
tel.: +48.796.859.577 e-mail:biuro@wmzj.waw.pl