|  |  |
| --- | --- |
|  | **MAŁOPOLSKI ZWIĄZEK JEŹDZIECKI****ul. Na Błonie 15d 30-147 KRAKÓW****NIP: 945-19-06-345 REGON: 350234899**konto bankowe: PKO BP nr:19 1240 1431 1111 0010 0710 5864 [www.mzj.krakow.pl](http://www.kjfacimiech.pl/) malwzj@gmail.com |

Miejscowość, Data

**OŚWIADCZENIE**

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(imię i nazwisko zawodnika) (pesel)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(Adres zamieszkania)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(przynależność klubowa)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

(trener)

Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst. Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.

 (adres e-mail) (telefon kontaktowy)

Przyjmuje powołanie do Kadry MZJ. Oświadczam, że w sezonie 2017 dysponuje koniem/kucem umożliwiającym starty w zawodach w kategorii wiekowej, do której zostałem powołany oraz zobowiązuję się do kontynuowania startów w sezonie 2017.

Niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Członka Kadry Małopolski Małopolskiego Związku Jeździeckiego oraz zobowiązuję się do przestrzegania i wykonywania z najwyższą starannością wszystkich jego postanowień.

 ……………………………………………………

 Podpis zawodnika

………………………….. ………………………...

 Podpis opiekuna (w przypadku osób niepełnoletnich)