

**ZGŁOSZENIE PRACOWNIKÓW OBSŁUGI STAJNI PRZEZ KIEROWNIKA  
LUB TRENERA SAMODZIELNIE PROWADZĄCEGO STAJNIĘ WYŚCIGOWĄ  
DO POLSKIEGO KLUBU WYŚCIGÓW KONNYCH  
NA SEZON 201...**

Imię i nazwisko kierownika/trenera stajni wyścigowej

.....

Adres

Telefon/fax

.....

.....

**PRACOWNICY OBSŁUGI STAJNI**

Lp.	Nazwisko i imię	Funkcja	Adres
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

**JEŹDŹCY AMATORZY/POWOŻĄCY**

Lp.	Nazwisko i imię	Adres
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

.....  
miejscowość i data

.....  
podpis