



## XXVII Wiosenny Młodzieżowy Pokaz Koni Czystej Krwi Arabskiej

Białka, 3-4 czerwca 2017 r.  
Termin zgłoszeń: 5 maja 2017 r.



### FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

(formularz tylko dla jednego konia)

Pokaz posiada afiliację  
Europejskiej Komisji  
Pokazów Koni  
Arabskich (EAHSC)  
ECAHO

**Właściciel:** ..... **Kraj:** .....

**Adres:** .....

**Kraj:** ..... **Telefon/Fax:** ..... **NIP:** .....

**Hodowca:** ..... **Kraj:** .....

**W dniu zamknięcia zgłoszeń na pokaz koń wpisany do księgi stadnej:** Kraj: **Polska** Księga Stadna: **PASB** Nr paszportu:

Klasa:	Nazwa konia:	Ojciec:	Ojciec:	Ja, niżej podpisany wystawca, oświadczam, że ja i moi podwładni/pracownicy bierzemy pełną odpowiedzialność za zgłoszonego konia i że w pełni akceptuję regulamin, przepisy i jurysdykcję ECAHO. Ponadto, zobowiązuję się do zgłoszenia jakiegokolwiek możliwego konfliktu interesów w stosunku do sędziów.
			Matka:	
	Dokładna data urodzenia:	Matka	Ojciec:	
Płeć:	Maść:	Matka:		

**Do formularza dołączone zostały kserokopie aktualnych dokumentów rejestrowych konia.** **Nazwisko lub nazwa Wystawcy:**

**Niniejszy formularz jest nieważny bez podpisu Wystawcy** **Data i podpis Wystawcy:**

**Proszę o wystawienie faktury VAT** [Tak / Nie] \* [osoba prawna / osoba fizyczna] \* \* niepotrzebne skreślić

**Nazwa:** ..... **NIP:** .....

**Adres:** .....

Zgłoszenia koni należy nadsyłać na adres: Małopolska Hodowla Roślin Sp. z o.o.  
ZHP Stado Ogierów Białka  
Białka, 22-300 Krasnystaw  
tel. (82) 577 12 01, fax (82) 577 12 00  
e-mail: zgloszenia2017@o2.pl