**Lista koni zgłoszonych na**

**XXV Wiosenny Młodzieżowy Pokaz Koni Czystej Krwi Arabskiej**

**Białka, 6-7 czerwca 2015**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa konia** | **Klasa** | **Płeć konia** | **Rok urodzenia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

| ................................................................................................................................................................................................................. |
| --- |
| Właściciel (imię i nazwisko lub nazwa) |
| ....................................................................... | ............................................................... | .................................................................... |
| Adres e-mail | Telefon | Fax |
| ....................................................................... |  | .................................................................... |
| Data |  | Podpis Zgłaszającego |

Powyższą listę koni prosimy wysłać **razem z formularzami zgłoszeń koni** najpóźniej **do 5 maja 2015** roku 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: zgloszenia2015@o2.pl

Lista posłuży do weryfikacji odbioru wszystkich zgłoszeń.