

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

„Sowiogórskie Rodeo” – 30 maja 2026 r.

Miejsce zawodów: boisko sportowe za pałacem w Kielczynie

Adres zgłoszeń: zapisy@pow.dzierzoniow.pl

Dane zawodnika

- Imię i nazwisko:
- Data urodzenia / wiek:
- Adres zamieszkania:
- Numer telefonu:
- Adres e-mail:

Dane konia

- Imię konia:
- Nazwa Rancza/Stajni:
- Właściciel konia (jeśli inny niż zawodnik):

Konkurencje (zaznaczyć wybrane)

- Barrel Racing
- Pole Bending
- Wyścig o kapelusz
- Zręcznościowy tor przeszkód

Oświadczenie uczestnika

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z regulaminem zawodów „Sowiogórskie Rodeo” i akceptuję wszystkie jego postanowienia.
2. Startuję dobrowolnie, na własne ryzyko i odpowiedzialność.
3. Jestem świadomy/a, że zawody odbywają się na trawiastym podłożu, które może być nierówne i śliskie.
4. Ponoszę pełną odpowiedzialność za swojego konia oraz za wszelkie szkody wyrządzone przez niego osobom trzecim, zwierzętom lub mieniu.
5. Mój koń jest zdrowy i nadaje się do udziału w zawodach.

Data:

Podpis zawodnika:

Zgoda rodzica / opiekuna prawnego (dla osób niepełnoletnich)

Ja, niżej podpisany/a, wyrażam zgodę na udział mojego dziecka / podopiecznego w zawodach „Sowiogórskie Rodeo” oraz przejmuję pełną odpowiedzialność za jego udział.

- Imię i nazwisko rodzica/opiekuna:
- Numer telefonu:

Data:

Podpis rodzica/opiekuna: