

**WYCOFANIE KONIA**

Gonitwa nr........................... dnia..................................2021 r.

Nazwa i płeć konia ...................................................................

Właściciel..................................................................................

(imię i nazwisko lub nazwa)

Właściciel..................................................................................

(adres lub siedziba)

Stajnia.......................................................................................

Trener.......................................................................................

(imię i nazwisko)

.......................................................................................

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem

organizatora wyścigów konnych.

Data i podpis osoby upoważnionej do wycofania konia

e-mail: zapis@totalizator.pl

telefon: 797-013-079