

**ZMIANA DOSIADU JEŹDŻCA**

Gonitwa nr.………………………………………………………………

Dnia ……………………………………….……………………….........

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

Na jeźdźca..…………………………….…………………….…………

Waga ……………………….

………………………………………………………………………..…..

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem

organizatora wyścigów konnych.

Data i podpis osoby upoważnionej do zmiany dosiadu

e-mail: zapis@totalizator.pl

telefon: 797-013-079