



ZMIANA DOSIADU JEŹDZCA

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: 519 009 236