Zgłoszenie udziału w XXI Walnym Zjeździe
Polskiego Związku Hodowców Koni Arabskich
01 – 02 kwietnia 2017 r.

.....

.....

imię, nazwisko, adres e-mail, adres

1. Deklaruję swój udział w Zjeździe:

Tak * Nie *

2. Skorzystam z wyżywienia:

obiad	**01.04.2017**	30,00 zł	Tak *	Nie *
wspólna kolacja	**01.04.2017**	60,00 zł	Tak *	Nie *

(W dniu 02.04.2017 r. będzie można zjeść obiad w „Gościńcu Wygoda" bez zamawiania.)

Opłata konferencyjna wynosi **50,00 zł**.

Płatności prosimy **uregulować gotówką w biurze rejestracyjnym Zjazdu** w Janowie Podlaskim. Zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia **27.03.2017** na adres:

Polski Związek Hodowców Koni Arabskich
Stadnina Koni Janów Podlaski
21-505 Janów Podlaski
Kierownik Biura - Katarzyna Wawiórko
tel. stacjonarny **83-341-32-50**
tel. komórkowy. **607-083-547**

office.pzhka@gmail.com

.....

data i podpis

*) prosimy zakreślić wybraną odpowiedź