

POTVRDENIE

o absolvovaní povinného zácviku rozhodcov pre Working Equitation



**Slovak Association
for Working Equitation**

Miesto konania pretekov:

Dátum:

Organizátor:

Hlavný rozhodca:

Rozhodca-kandidát:

Meno:.....

Adresa:.....

Dátum narodenia.....

Absolvovaná funkcia: (podčiarknuť)

ZAPISOVATEĽ SEKRETÁR TIEŇOVÝ ROZHODCA

v súťažnej triede:

- ☐ Z Open
- ☐ Z National
- ☐ L National
- ☐ S National
- ☐ P National
- ☐ M National

.....
podpis rozhodcu/organizátora

.....
podpis rozhodcu-kandidáta

V.....dňa:.....