

ОСТАТОЧНА ЗАЯВКА
на участь у змаганнях з кінного спорту

(назва змагання)

дата

місце проведення

від

(місто (область), спортивний клуб, спортивне товариство)

№ п/п	Прізвище та ім'я вершника	Рік народження	Спортивний розряд	Місто, спортивний клуб, спортивне товариство	Кличка коня, рік нар.стать, масть, порода, батько,мати, №паспорту, прізвище та ім'я власника	Прізвище та ім'я тренера	Вид та програма змагань (номер маршруту, або назва їзди)	Відмітка лікаря з печаткою	Ідентифікаційний код

Представник команди

Ветеринарний лікар

Всього допущено до змагань осіб

Лікар команди

М.П. організації