

WSPÓLNY GOŁĘBNIK KOZIEGLÓWKI
FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
ONE LOFT KOZIEGLOWKI / APPLICATION FORM

Hodowca / Breeder

Imię i nazwisko Name			
Adres Postal Address			
Miasto Town	Kod pocztowy Postal Code		
Kraj Country	E-mail		
Telefon Telephone			
Nazwa drużyny Team Name			

Drużyna podstawowa / Basic Team

1	Nr obrączki Ring Number	
3	Nr obrączki Ring Number	
5	Nr obrączki Ring Number	

2	Nr obrączki Ring Number	
4	Nr obrączki Ring Number	

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin WG Kozieglówki umieszczony na stronie www.wgkozieglowki.pl oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby WG Kozieglówki

Date/Date

Czytelny podpis / Legible Signature

Gołębie rezerwowe / Substitute Pigeons

1	Nr obrączki Ring Number	
----------	----------------------------	--

2	Nr obrączki Ring Number	
----------	----------------------------	--

Załączniki / Adds

Inne informacje / Other Information

Oryginał dostarczyć wraz z gołębiami na WG Kozieglówki