

**KURS PODSTAWOWY GOSPODARZY TORU
w dyscyplinie skoki**

Warszawsko – Mazowiecki Związek Jeździecki zaprasza na kurs podstawowy dla Gospodarzy Toru
w dyscyplinie skoki przez przeszkody.

1. Organizator: **Warszawsko – Mazowiecki Związek Jeździecki;**
2. Prowadzący: **Adam Galuba – gospodarz toru FEI lev. 2**
3. Data: **25–26.01.2019**
4. Miejsce: **Klub Jeździecki Aromer Józefin, ul. Stołeczna 250, 05 – 074 Józefin**
5. Koszt uczestnictwa:
**- zarejestrowani w W-MZJ szkoleniowcy, sędziowie, zawodnicy 200 złotych brutto
- pozostali uczestnicy 300 złotych brutto**
6. Zgłoszenia: **wypełniony załączony formularz wraz z potwierdzeniem dokonania przelewu
na adres** **adam.galuba@wmzj.waw.pl**
7. Płatność: wyłącznie przelewem na rachunek bankowy W-MZJ:
**PKO BP S.A.: 40 1440 1299 0000 0000 1086 0927**
8. Dodatkowe informacje: **Adam Galuba, tel. +48 668 282 411,** **adam.galuba@wmzj.waw.pl**

Organizator zapewnia dwa obiady oraz materiały szkoleniowe.
Istnieje możliwość rezerwacji noclegów na własny koszt na terenie ośrodka – **kontakt@aromer.pl**

**Program kursu:**

25.01.2019 - piątek

* 8:30 – 9:00 rejestracja uczestników,
* 9:00 – 13:00 zajęcia teoretyczne,
* 13:00 – 14:00 przerwa obiadowa,
* 14:00 – 19:00 zajęcia teoretyczne i praktyczne.

26.01.2019 - sobota

* 9:00 – 13:00 zajęcia teoretyczne i praktyczne,
* 13:00 – 14:00 przerwa obiadowa,
* 14:00 – 17:00 zajęcia teoretyczne,
* 17:00 – 18:00 podsumowanie i zakończenie kursu.

27.01.2019 – niedziela

* Dla chętnych – możliwość odbycia praktyki podczas Zawodów Regionalnych.



**KURS PODSTAWOWY GOSPODARZY TORU
w dyscyplinie skoki – Aromer Józefin 25–26.01.2019**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Imię i nazwisko: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

Adres: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

Telefon: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

Adres e–mail: **Kliknij tutaj, aby wprowadzić tekst.**

Oświadczam, że:

1. Mam ukończone 18 lat:
**TAK** [ ]
2. Jestem zarejestrowanym w W-MZJ licencjonowanym szkoleniowcem, sędzią, zawodnikiem:
**TAK** [ ]  **NIE** [ ]
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez W-MZJ oraz PZJ podanych wyżej danych osobowych do celów związanych z realizacją kursu:
**TAK** [ ]

Wypełniony formularz wraz z potwierdzeniem dokonania przelewu prosimy przesłać na adres: **adam.galuba@wmzj.waw.pl**