Miejsce i data



logo organizatora

Zaświadczenie o wolontariacie

Niniejszym zaświadczam, że   
imię i nazwisko wolontariusza

Uczeń/nnica   
pełna nazwa placówki oświatowej z imieniem, adresem i klasą

Pełnił/a funkcję wolontariusza na zawodach

pełna nazwa zawodów

objętych cyklem Mazowiecki Talent Jeździecki

w wymiarze .  
wpisać liczbę godzin

W imieniu Organizatora  
 pieczątko, i podpis