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