



PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA VÝBĚROVÝCH SOUTĚŽÍ V ROCE 2019

pro M ČR MLÁDEŽE A JUNIORŮ STOPAŘŮ

(Doplňková kategorie – Mládež - Junioři) *

* zakroužkujte kategorii !!!!

PŘIHLÁŠKU ZASÍLÁ SOUTĚŽÍCÍ DO TERMÍNU UZÁVĚRKY PŘIHLÁŠEK NA KONKRÉTNÍ ZKO

Jméno psovoda, titul:	
Adresa vč. PSČ:	
Člen ZKO, klubu:	Kraj*:
Datum narození:	Číslo průkazky člena:
Telefon*:	E-mail*:

* Povinné

Jméno psa:	Název ch. s.:
Pohlaví psa:	Datum narození:
Číslo zápisu:	Plemeno:
Tetovací číslo/čip:	Chovnost:
Nejvyšší složené zkoušky:	
Otec psa:	Číslo zápisu:
Matka psa:	Číslo zápisu:
Jméno chovatele psa:	
Jméno majitele psa, pokud jím není psovod:	

Mám zájem o zapsání zkoušky ANO – NE *

*zakroužkujte variantu!!

.....
Podpis psovoda

.....
Razítko a podpis ZKO

NUTNO VYPLNIT VŠECHNY KOLONKY VČETNĚ KONTAKTŮ NA PSOVODA!!!!