

PŘIHLÁŠKA

Přihlašuji se zkoušce z výkonu, která se koná ve Vaší ZO-KK dne.....

Zkouška.....dle platného zkušebního řádu.....

ÚDAJE O PSOVODU:

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:ZO-KK.....

BYDLIŠTĚ:.....PSČ.....

TEL.ČÍSLO:.....EMAIL:.....

ÚDAJE O PSU:

JMÉNO PSA:..... POHLAVÍ:.....

ČÍSLO ZÁPISU:..... PLEMENO:.....

TETOV.ČÍSLO NEBO ČIP:.....

DATUM NAROZENÍ:.....

PODPIS

PŘIHLÁŠKY POSÍLEJTE NA EMAIL: flojana@seznam.cz