



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA

Lešanská 1176/2a, 141 00 Praha 4 - Chodov

PŘIHLÁŠKA

Druh zkoušky:			
Pořadatel: OMS Zlín	Tel.		
Místo:	Dne:		
Jméno a chovná stanice psa:			
Plemeno:		pes	fena
Zapsán (a) (ČLP... :		Tetovací číslo:/čip:	
Vržena dne:		Barva:	
Otec:		ČLP:	
Matka:		ČLP:	
Majitel:			
Vůdce:			
JSEM ČLEMEM OMS:	ANO	NE	
Jarní svod u OMS		Datum:	
Výsledky dřívějších zkoušek:			
Prohlašuji, že je mi znám zkušební řád ČMMJ, a že se mu podrobuji. Přihlášeného psa předvedu buď sám, anebo ho dám předvést zplnomocněným zástupcem. Ručím za škody, které by můj pes –fena učinil (a) osobám nebo na věcech. Přijetí přihlášky je podmíněno zaplacením předepsaného poplatku.			
Přesná adresa:			
V:		Dne:	Podpis:
Telefon:		Email:	
PROPOZICE NA ZKOUŠKY:	ZASLAT	NEZASÍLAT	

PŘILOŽTE PROSÍM OBOUSTRANNOU FOTOKOPII PRŮKAZU PŮVODU PSA.

Přihlášku zasílat e-mailem, osobně nebo obyčejnou poštou (ne doporučenou poštou)