



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA

Jungmannova 25, 115 25 Praha 1

PŘIHLÁŠKA

K

Místo zkoušek :

Datum :

Jméno přihlášeného psa/feny

Plemeno :

Zapsán(a) :

Tet. č./čip :

Vržen(a) :

Barva :

Otec :

Zapsán :

Matka :

Zapsána :

Majitel :

Bytem :

Majitel psa je/není členem ČMMJ na OMS :

Vůdce :

Bytem :

Jarní svod :

Datum

Ocenění na výstavě :

Výsledky dřívějších zkoušek :

Prohlašuji, že je mi znám zkušební řád ČMMJ a že se mu podrobuji. Přihlášeného psa/fenu předvedu buď sám, anebo ho dám předvést svým zplnomocněným zástupcem.

Ručím za škody, které by můj pes/fena učinil osobám nebo na věcech.

Přijetí přihlášky je podmíněno současným zaplacením předepsaného poplatku.

V :

Dne :

Vlastnoruční podpis majitele psa/feny

Přesná adresa :

Telefon :

Email:

* nehodící se škrtněte

POZNÁMKY PRO POŘADATELE

Přihláška došla číslo

Potvrzena

Zaplaceno Kč

VÝSLEDEK ZKOUŠKY

Obstál (a) – počet bodů

Celková klasifikace

Důvod proč neobstál(a)

.....

.....

Podpis rozhodčích

.....

Ověření pořad
(razítko a čitelný podpis)

Přihlášku zasílejte na adresu pořadatele!!!