**PŘIHLÁŠKA ÚČASTNÍKA VÝBĚROVÝCH SOUTĚŽÍ V ROCE 2019**

|  |
| --- |
| **pro M ČR MLÁDEŽE A JUNIORŮ** (ZVV 1 – ZVV 2 – IGP 2 – IGP 3 – ZVV 3) \* |

**\* 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!!!!!**