



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z.s.

Okresní myslivecký spolek Praha-západ, Strnady 136
156 00 Praha 5-Zbraslav, omsprahazapad@seznam.cz

PŘIHLÁŠKA

K ZKOUŠKÁM LOVECKÝCH PSŮ
Pořadatel
Místo zkoušek datum
Jméno přihlášeného psa/feny *
Plemeno
Zapsán(a) v Člp č. tet. č./čip
Vržen(a) barva
Otec zapsán
Matka zapsána
Majitel bytem
Majitel psa ANO/NE * členem ČMMJ na OMS
Vůdce bytem
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)