



**Českomoravská myslivecká jednota
Okresní spolek Cheb**

P Ř I H L Á Š K A

do přípravného školení a ke zkoušce z myslivosti

Jméno, příjmení, titul

Datum narození Rodné číslo

Adresa trvalého bydliště vč.PSČ

.....

Případná kontaktní adresa:

Telefon/ mobil:

E-mail:

Podle zkušebního řádu pro zkoušky z myslivosti přihlašuji se jako uchazeč o první lovecký lístek do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti a zavazuji se hradit náklady spojené s provedením zkoušky a přípravným školením.

Uchazeč tímto souhlasí s poskytnutím svých osobních údajů pro potřeby evidence ČMMJ, Všeobecné pojišťovny Halali, a.s. a s.r.o. Myslivost.

.....

Datum a podpis uchazeče

