



Českomoravská myslivecká jednota, z. s., okresní myslivecký spolek DĚČÍN
28. října 979/19, 405 01 Děčín I.; tel.: 607 030 264, e-mail: cmmjdc@seznam.cz

PŘIHLÁŠKA DO KURZU pro uchazeče o vykonání ZKOUŠKY Z MYSLIVOSTI

Jméno a příjmení, titul: _____

Datum narození, místo, okres: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště, PSČ: _____

_____ PSČ _____

Zaměstnání: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Název honitby, kde uchazeč vykoná praxi: _____

Podle zkušebního řádu pro zkoušky z myslivosti se přihlašuji jako uchazeč do kurzu o 1 lovecký lístek a zavazuji se hradit náklady spojené s provedením této zkoušky a přípravným školením.

Datum: _____ **Podpis:** _____