**PŘIHLÁŠKA**

Jméno a příjmení psovoda................................................................

Adresa ......................................................e-mail...............................

Datum narození psovoda.....................Telefon................... …….…

Organizace (ZKO)........................Variabilní symbol platby...............

Jméno psa/feny\*)...................... Chov.stanice......................................

Datum narození psa .............................. Plemeno ...........................

Číslo zápisu ................................... Tetovací číslo ……...................

 Čip:………………………….

Vypište složené zkoušky ................................................................

Budu závodit v této kategorii: ZZO ZM ZVV1 ZVV2 ZZO2

\*) vybrané zaškrtněte

Podpis závodníka:……………………………………………………

Kontaktní adresa: ZKO Lety, Sokolská 315, Lety, p. Dobřichovice, 25229, Alena Vanžurová – tel. 728 748 384