**Přihláška na 8. ročník obranářského závodu v Letech**

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

Adresa ...........................................................................................................................................

Ročník narození psovoda..........................................Telefon.........................................................

Organizace ................................................................Variabilní symbol platby.............................

Jméno psa/feny.......................................................... Chovatelská stanice.....................................

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

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

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

Budu závodit v této kategorii: ZZO ZM ZVV1 ZVV2 IPO1

 Vložený závod: ANO NE

\*) vybrané zaškrtněte

**Přihlášky posílejte na adresu:**

ZKO Lety, Sokolská 315, Lety, 252 29 Dobřichovice

Kontaktní osoba: Alena Vanžurová – tel. 728 748 384, e-mail: kk.lety@seznam.cz