



# Přihláška na CANISTERAPEUTICKOU ZKOUŠKU

Místo: .....

Datum: .....

**Jméno a příjmení psovoda:** .....

**Adresa:** .....

**Telefon a e-mail:** .....

**Jméno psa:** .....

**Tetovací číslo nebo číslo čipu:** .....

**Plemeno:** .....

**Datum narození psa:** ..... **Pohlaví:** .....

**Již absolvované zkoušky:** .....

Pro každého přihlášeného psa vyplňte samostatnou přihlášku. Před jejím vyplněním si pečlivě prostudujte propozice. **K přihlášce připojte kopii dokladu o zaplacení poplatku!!!**

**Přihlášku a doklad o zaplacení zašlete doporučeným dopisem nebo e-mailem na kontakt uvedený v propozicích!**

Pořadatel si vyhrazuje právo odmítnout zpracovat neúplné a nečitelné přihlášky nebo přihlášky, ke kterým nebude přiložena **kopie dokladu o zaplacení**.

**Prohlašuji, že jsou mi známa ustanovení propozic a že se jim podrobuji.**

V..... dne: ..... podpis .....

