



Přihláška na CANISTERAPEUTICKOU ZKOUŠKU

Místo:

Datum:

Jméno a příjmení psovoda:

Adresa:

Telefon a 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!!!**

Doporučeným dopisem zašlete na adresu: Lucie Krpálková, DiS.

Želeč 248

798 07 Brodek u Prostějova

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

