

PŘIHLÁŠKA NA KLUBOVÉ ZKOUŠKY

Jméno psa _____

Plemeno _____

Pohlaví _____

Datum narození _____

Jméno psovoda _____

Bydliště _____

Přihlašuji se do kategorie : zkouška pro začátečníky
zkouška podle ZM bez stop

Telefon _____

E-mail _____

Datum _____

Podpis _____