Základní organizace kynologie Olomouc – Černovír

Přihláška do kurzu základního výcviku

Doba trvání kurzu od : do :

Příjmení a jméno : _____

Ulice včetně dom.čísla : _____

Obec : _____ **PSČ :** _____

Datum narození : ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

E – mail : _____@_____._____

Telefon : ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐☐☐☐

Byl (a) jsem seznámen (a) s klubovým řádem a souhlasím s použitím osobních dat pro evidenci ZO a Českého kynologického svazu .

Dne : _____ **Podpis :** _____
V případě nezletilosti podpis zákonného zástupce .

Údaje o psu ve výcviku (v případě vlastnictví více psů vyžádejte si další přihlášky)

Jméno psa : _____ **Plemeno :** _____

Narozen dne : ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ **Pohlaví :** **pes** ☐ , **fena** ☐

Tetovací číslo : _____ **Číslo zápisu :** _____

Očkování psa :

vzteklina datum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

psinka datum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

vyšetření trusu ☐☐.☐☐.☐☐☐☐

Nevyplňovat-záznamy ZO !
Zaplaceno dne : .....

Podpis pokladníka : .....

V evidenci zapsal dne : .....
Podpis : .....

Tiskopis vyplnit počítačem nebo hůlkovým písmem
Při vyplňování tiskopisu na PC použit pro posun kurzoru klávesu „Tab“