

ČESKÝ KYNOLOGICKÝ SVAZ LEDEČ NAD SÁZAVOU - ZKO 730
PŘIHLÁŠKA ČLENA ORGANIZACE

rok	sekce (agility – A, všeobecný výcvik – VV)	podpis člena
	VV / A *	

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození:

Adresa:

Kontakt email:

Kontakt telefon:

Zaměstnání:

Zkušenosti s výcvikem: ANO / NE *

Jméno psa:

Rasa psa:
PES / FENA *

PP/tetovací číslo/datum narození psa:
Pes je čipovaný: A / N * Čip:

Dosažené zkoušky:

Poznámka: Pro nezletilé osoby (děti do 15 let) je nutný písemný souhlas rodičů.

Souhlasím s vedením, zpracováním a zveřejňováním osobních údajů dle platné právní úpravy v souvislosti s činností Českého kynologického svazu a ZKO 730 – Ledec nad Sázavou.

V Ledči nad Sázavou dne

Podpis

Potvrzení o přijetí přihlášky:

Platba provedena dne:
Hotově / Převodem *

*) nehodící se škrtněte