



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z. s.
OMS Nový Jičín, 742 53 Kunín 291, IČO 67777422, tel. č. 731482607, email:
oms.nj@centrum.cz

Přihláška

K Jarnímu svodu loveckých psů

Místo : Datum:

Jméno psa - feny.....

Plemeno.....

Zapsán (a) - Člp/.....

Vržen (a) Barva.....

Otec..... Člp/.....

Matka..... Člp/.....

Majitel..... bytem.....

.....

Majitel psa člen ČMMJ **ANO NE** (nutné ke stanovení poplatku)

Prohlašuji, že přihlášeného psa předvedu buď sám, anebo ho dám předvést svým zplnomocněným zástupcem. Ručím za škody, které by můj pes - fena učinil osobám, nebo na věcech.

V..... dne.....

Telefon..... Podpis přihlašovatele:.....