ČMMJ, z.s. Okresní myslivecký spolek Nový Jičín

Suvorovová 152 74101 Nový Jičín

Tel: 731 482 607 E-mail: [oms.nj@cemtrum.cz](mailto:oms.nj@cemtrum.cz)

P Ř I H L Á Š K A

do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti

Příjmení , jméno, titul………………………………………………………

Datum narození………………………rodné číslo………./……………

Trvalý pobyt………………………………………..PSČ…………………….

Případná kontaktní adresa………………………………………………

Telefon……………………………….e-mail…………………………………

Prohlašují se jako uchazeč o 1. lovecký lístek do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti a zavazují se hradit náklady spojené s přípravným školením a s provedením závěrečné zkoušky. Dále souhlasím s poskytnutím svých osobních údajů pro potřeby evidence ČMMJ a s.r.o. Myslivost.

…………………………………………….

Datum a podpis

Poplatek Kč…………………………………………uhrazen dne…………………………………….