ČMMJ, z.s. Okresní myslivecký spolek Nový Jičín

 Suvorovová 152 74101 Nový Jičín

 Tel: 731 482 607 E-mail: 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…………………………………….