

# ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA

## Přihláška

K ZKOUŠKÁM LOVECKÝCH PSŮ

Pořadatel

Místo zkoušek datum

Jméno přihlášeného psa/feny

Plemeno

Zapsán(a) v Člp. č. tetovací číslo

Vržen(a) barva

Otec zapsán

Matka zapsána

Chovatel bytem

Majitel bytem

je členem ČMMJ v

Vůdce bytem

Je členem ČMMJ v

Jarní svod v datum

Ocenění na výstavě

Výsledky dřívějších zkoušek

Prohlašuji, že je mi znám zkušební řád ČMMJ, že se mu podrobuji. 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. Předepsaný poplatek zaplatím, jakmile bude přihláška přijata.

V dne

Vlastnoruční podpis majitele psa

Přesná adresa :

E - mail :

Telefon :

Přihlášku zasílejte nejpozději 3 týdny před konáním zkoušek na adresu pořadatele:

**ČMMJ OMS Vsetín, Smetanova 1462/8, Vsetín, 75501**

## **POZNÁMKY PRO POŘADATELE**

Přihláška došla

číslo

Potvrzena

Zaplaceno Kč

## **VÝSLEDEK ZKOUŠKY**

Obstál – počet bodů

Celková klasifikace

Důvod, proč neobstál

### **Podpis rozhodčích**

Ověření pořadatele  
(razítko a čitelný podpis)