

PŘIHLÁŠKA

na školení v ý c v i k á ř ů

Jméno a příjmení:

Datum.narození:

Bydliště (PSČ):

Tel.:..... email:.....

Člen ČKS - ZKO :číslo průk.ČKS.....

Kraj:

V kynologii pracuji od roku:

Délka praxe v kynologii:.....

Vlastnoruční podpis:

Doporučení ZKO
a potvrzení členství:

razítko
a podpis
