**ZKO MĚLNÍK – MĚSTO (dne 7. 11. 2015 na cvičišti ZKO, Kokořínská ul., Mělník)**

**PŘIHLÁŠKA NA OBLASTNÍ VÝSTAVU**

**PŘIHLÁŠKA NA OBLASTNÍ VÝSTAVU**

**rozhodčí: ing. Jiří Novotný**

□\* **1. uzávěrka přihlášek: 20. 10. 2015 (300,- Kč/pes, druhý pes v majetku vystavovatele 250,- Kč/pes)**

 □\*  **2. uzávěrka přihlášek: 30. 10. 2015 ( 350,- Kč/pes, druhý pes v majetku vystavovatele 300,- Kč/pes)**

* rozhoduje datum provedení platby a odeslání přihlášky

□ PES □ FENA □ KRÁTKOSRSTÝ □ DLOUHOSRSTÝ

□ DOROSTU □ MLADÝCH □ DOSPÍVAJÍCÍCH

□ PRACOVNÍ □ VETERÁNŮ □ PRVNÍ PES □ DRUHÝ PES

Jméno psa/ feny: ………………………….………….………Chov. stanice:................................................………

Datum narození: ………………...……...Číslo zápisu: ………….……….….. Tetovací číslo:………..…..…...………

RTG DKK: .…………….…………………..RTG DLK:…………..………………….DNA…………….……….…………...………

Zkoušky:…………………………………………………………………………………………………….…………………………………

Jméno a CHS otce:…………………………………………………………Č. zápisu:………………..……………………………

Jméno a CHS matky:……….……………………………….……………Č. zápisu:…………….....……………………………

Chovatel:………………………………………………………………………………………………………….………………………… *příjmení, jméno, adresa včetně PSČ*

Majitel:………………………………….………………………………….………..……………………………………………..……… *příjmení, jméno, adresa včetně PSČ*

Držitel:………………………………….……………………………………….…………………………..………………………………

**ZDE NALEPTE DOKLAD O ZAPLACENÍ**

 **On-line přihlášky naleznete na:**

[www.zkomelnikmesto.wbs.cz](http://www.zkomelnikmesto.wbs.cz)

**Přihlášky zasílejte na email:** zko.melnik-mesto@seznam.cz

**nebo na adresu:**

**MUDr. Mária Procházková**

**Komenského 63, 27732 Byšice**

 **Bezhotovostní platby zasílejte na:**

**č. účtu: 253799930/0300**

**VS : Vaše tel. číslo, KS: 1**

V případě použití **poukázky typu C**

do zprávy pro příjemce uveďte:

 výstava, jméno psa a Vaše telefonní číslo.

Platbu uhraďte na adresu:

Zuzana Jílečková

Střední 127, 250 64 Měšice u Prahy

tel.: +420 603 539 063

**Zde nalepte kopii útržku o zaplacení.**

Z

 *příjmení, jméno, adresa včetně PSČ*

**K přihlášce přiložte oboustrannou kopii průkazu původu**

**přihlášeného psa. Pro třídu pracovní doložte doklad o splněné**

**zkoušce.** Majitel či držitel svým podpisem souhlasí s uvedením

svého jména a adresy ve výstavním katalogu, i to že jsou mu

známa ustanovení propozic, která se zavazuje dodržovat.

Současně svým podpisem potvrzuje pravdivost údajů vyplněných

na přihlášce.

Datum:…………………………………………….….

Podpis:……………………………………………..…

 Kontakt:…………………………………………………

 *zadejte Váš telefon či email*

 ⮽ vyhovující zakřížkujte