



**Związek Kynologiczny w Polsce
Oddział we Wrocławiu**

50-078 Wrocław, ul. Leszczyńskiego 7, tel./fax 071/343-2 5-22, 071/342-13-41

Konto bankowe: PKO IV O/Wrocław, nr 34 1020 5242 0 000 2602 0019 8408

www.zkwp.wroclaw.pl; e-mail: biuro@zkwp.wroclaw.

ZGŁOSZENIE na testy/egzamin/zawody

Nazwa egzaminu/zawodów:

Data egzaminu/zawodów:

Nazwa psa:

Przydomek hodowlany:

Rasa:

Nr rodowodu (PKR):

Nr rejestracji oddziałowej:

Data urodzenia psa:

Maść:

Płeć:

Tatuaż/Chip

Właściciel:

Adres właściciela:

Nr legitymacji członkowskiej:

Oddział ZKwP:

Nr książeczki startowej:

Nr telefonu:

Adres e-mail:

Przewodnik:

Nr legitymacji członkowskiej:

Niżej podpisany oświadcza, że zapoznał się z regulaminami i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

Przesłanie podpisanego zgłoszenia zobowiązuje do uiszczenia opłaty za udział w egzaminie/testach/zawodach, bez względu na to, czy pies zostanie doprowadzony do oceny.

.....

podpis