**ZÁKLADNÍ ZKOUŠKY VÝKONNOSTI CHLADNOKREVNÝCH KLISEN**

**přehlídka 3letých klisen**

**přehlídka hříbat ročník 2025**

# P Ř I H L Á Š K A

**KLISNA ÚČASTNÍCÍ SE ZZV:**

Jméno:

Otec:

Otec matky:

**MAJITEL KLISNY:**

Jméno:

Adresa:

Telefon:

e-mail:

**KLISNA ÚČASTNÍCÍ SE PŘEHLÍDKY 3LETÝCH KLISEN:**

Jméno:

Otec:

Otec matky:

**MAJITEL KLISNY:**

Jméno:

Adresa:

Telefon:

e-mail:

**VYSTAVOVANÉ HŘÍBĚ:**

Jméno:

Pohlaví:

Narození:

Plemeno:

Otec:

Matka:

Otec matky:

**Vyplněnou přihlášku zašlete nejpozději 14. 7. 2025 na mail:** **hanka.stranska@seznam.cz**

**Kontaktní osoba: Ing. Hana Stránská, PhD. 734 741 651**

 V .........................................

Dne .............................

………………………….

 Podpis