Potwierdzenie oddziału macierzystego

. . . . . .

ZGŁOSZENIE
NA EGZAMIN PSA RATOWNICZEGO
w dniach 2-4.10.2009 r.

Rasa . . . . . data ur. . . . . płeć . . . . . nr tatuażu . . . . . .

NAZWA I PRZYDOMEK . . . . . .

PKR . . . . . NR REJ. . . . . .

WŁAŚCICIEL: . . . . . .

ADRES . . . . . .

PRZEWODNIK: . . . . . .

ADRES . . . . . .

Zgłaszam psa do następujących egzaminów*:

1. KWALIFIKACYJNY RH-E wersja: poszukiwawcza, tropienie, gruzy*
2. TROPIĄCY RH-F A B
3. GRUZOWY RH-T A
4. POSZUKIWAWCZY RH-FL A B

*odpowiednią klasę zakreślić

<u>TERMIN ZGŁOSZEŃ 20.09.2009 r.</u>

Właścicielom psów zgłoszonych, a nie doprowadzonych, nie przysługuje zwrot opłaty za egzamin.

Oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za ewentualne wypadki losowe związane z moim uczestnictwem w egzaminie i szkody wyrządzone przez psa.

. . . . . .
miejscowość, data

. . . . . .
podpis