**P Ř I H L Á Š K A**

**Na ZZV tříletých teplokrevných klisen**

**MAJITEL KONĚ:**

Jméno:

Adresa:

Telefon:

e-mail:

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

**Plemeno: ČT a KK, Trak., MT (zaškrtni)**

**Plemeno: CS (zaškrtni)**

Jméno:

Otec:

Otec matky:

Vyplněnou přihlášku zašlete nejpozději do 04.09.2021 e-mailem na adresu:

V ..................................... Dne ............................. 2021

………………………….

Podpis