Českomoravský klub
chovatelů maltézských
a boloňských psíků, z.s.

Čepirožská 56
434 01 Most

Přihláška k soutěži TOP pes roku

JMÉNO PSA A NÁZEV CHOV. STANICE:	
PLEMENO:	ČÍSLO ZÁPISU ČMKU:
DATUM NAROZENÍ:	POHLAVÍ:
MAJITEL:	
ADRESA:	
TELEFON:	EMAIL:

DATUM	TYP VÝSTAVY	MÍSTO KONÁNÍ	OCENĚNÍ	ZÍSKANÉ BODY

CELKEM:				

V ___________________________ dne _________________ _____________________________________

Podpis žadatele