



REJESTRACJA O CHAMPIONAT



MIEJSCOWOŚĆ _____ DATA _____

DANE WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO _____

TELEFON _____ E-MAIL _____

ULICA I NR _____

MIEJSCOWOŚĆ _____ KOD POCZTOWY _____

DANE PSA

RASA _____

UMASZCZENIE _____

IMIĘ I PRZYDOMEK _____

NR RODOWODU _____ NR CHIP _____

DATA URODZENIA _____ NR DNA _____

PŁEĆ PIES SUKA _____ INNE TYTUŁY _____

WNIOSK

RODZAJ PUPPY CHAMPION PL MŁODZIEŻOWY CHAMPION PL

CHAMPION PL INTERCHAMPION

GRAND CHAMPION PL MULTICHAMPION

WYKAZ CERTYFIKATÓW

DATA WYSTAWY	MIEJSCOWOŚĆ	RANGA	NR. KAT.	SĘDZIA	CERTYFIKAT

OŚWIADCZENIA

TAK Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem wystaw psów rasowych i go akceptuję.

TAK Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że Polska Federacja Kynologiczna ma prawo do opublikowania danych zawartych w niniejszym wniosku na swojej stronie internetowej pfk.org.pl. Zgoda ta jest dobrowolna, lecz niezbędna do rozpatrzenia niniejszego wniosku.

czytelny podpis wnioskodawcy