

# ZKO Strakonice - 186

**Zkoušky podle NZŘ a MZŘ dne 17. 11. 2024**



**Začátek zkoušek:** 8,<sup>00</sup> hod.

**Prezence:** 7,<sup>15</sup> - 7,<sup>45</sup> hod.

**Figurant:** Jiří Nečesaný

**Rozhodčí:** Ing. Lea Šveráková

## **Nezapomeňte na:**

- členský průkaz ČKS nebo jiné organizace začleněné do ČMKU s platnou známkou na rok 2024
- Průkaz původu a výkonnostní průkaz (pokud byl vydán) u psů s PP, Registrační a výkonnostní průkaz psa BPP u psů bez PP
- očkovací průkaz nebo pas zvířete v zájmovém chovu s platným očkováním proti vzteklině

**Účastnický poplatek:** zaplacený do 01. 11. 2024: členové ZKO 500,- Kč  
ostatní 550,- Kč  
od 02. 11. do 17. 11. 2024: členové ZKO 550,- Kč  
ostatní 600,- Kč

## **Způsob úhrady:**

- složenkou nebo převodem na účet ZKO 2901307527/2010; variabilní symbol: datum zkoušek 17112024; ve zprávě pro příjemce uveďte své jméno a účel platby („zkoušky“)
- v hotovosti
- **Z rozhodnutí výboru ZKO Strakonice jsou do 01. 11. 2024 místa na zkoušky vyhrazena členům ZKO Strakonice. S podáním přihlášky zároveň uhradíte i poplatek za zkoušky. V případě velkého zájmu o zkoušky bude dána přednost těm, kteří budou mít včas zaplacený poplatek. Rozhodný je termín připsání částky na klubový účet.**

Své **řádně vyplněné přihlášky** zašlete (nejlépe e-mailem) včas a nezapomeňte uvést telefon (e-mail), na který je možné se obrátit v případě organizační změny.  
**Na přihlášky bez uhrazeného startovního nebude brán zřetel.**

Případný protest se zálohují částkou 500,- Kč. Majitel háravé feny je povinen podat informaci ihned po příjezdu pořadateli a podvolit se jeho pokynům. Za škody způsobené psem zodpovídá psovod.

**Přihlášky zasílejte na adresu:** Zuzana Podlešáková  
Podskalí 424, 386 01 Strakonice

**e-mail:** zuzana.gucci@seznam.cz

**mobil:** 608 958 917

## **Přihláška na zkoušky**

Datum zkoušky \_\_\_\_\_ Druh, stupeň zkoušky \_\_\_\_\_

Jméno psovoda \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Člen ZKO \_\_\_\_\_ Č. průkazky \_\_\_\_\_

Jméno psa a chov. stanice \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Plemeno \_\_\_\_\_ Pohl \_\_\_\_\_

Číslo zápisu \_\_\_\_\_ Čip, tet. číslo \_\_\_\_\_

Telefon (e-mail) \_\_\_\_\_

## **Přihláška na zkoušky**

Datum zkoušky \_\_\_\_\_ Druh, stupeň zkoušky \_\_\_\_\_

Jméno psovoda \_\_\_\_\_

Adresa \_\_\_\_\_

PSČ \_\_\_\_\_ Datum narození \_\_\_\_\_

Člen ZKO \_\_\_\_\_ Č. průkazky \_\_\_\_\_

Jméno psa a chov. stanice \_\_\_\_\_

Datum narození \_\_\_\_\_ Plemeno \_\_\_\_\_ Pohl \_\_\_\_\_

Číslo zápisu \_\_\_\_\_ Čip, tet. číslo \_\_\_\_\_

Telefon (e-mail) \_\_\_\_\_