

ZKO Strakonice - 186

Zkoušky podle NZŘ a MZŘ dne 18. 4. 2026



Začátek zkoušek: 8,⁰⁰ hod.

Prezence: 7,¹⁵ - 7,⁴⁵ hod.

Figurant: Jiří Nečesaný

Rozhodčí: Miroslav Ryneš

Nezapomeňte na:

- členský průkaz ČKS nebo jiné organizace začleněné do ČMKU s platnou známkou na rok 2026
- 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 očkovaním proti vzteklině

Účastnický poplatek: zaplacený do 28. 03. 2026: členové ZKO 450,- Kč
ostatní 550,- Kč
v den konání zkoušek: členové ZKO 500,- Kč
ostatní 600,- Kč

Způsob úhrady:

- složenkou, převodem na účet ZKO 2901307527/2010 (variabilní symbol: datum zkoušek 18042026, ve zprávě pro příjemce uveďte své jméno a **účel platby („zkoušky“)** - rozhodující je datum připsání částky na klubový účet) nebo lze zaplatit i v hotovosti
- **Z rozhodnutí výboru ZKO Strakonice jsou do 28. 03. 2026 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 startovného 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: Lenka Marešová
Ptákovická 503, 386 01 Strakonice

e-mail: malina25@o2active.cz

mobil: 773 663 124

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) _____