



**PŘIHLÁŠKA na licentaci hřebců, předvýběr mladých hřebců,  
svod klisen a hodnocení valachů  
SHETLAND PONY**

**Jméno koně:**.....

Datum narození:.....barva:.....

Otec:.....

Matka:.....

Chovatel:.....

Majitel:.....

Adresa:.....

Telefon:..... E-mail:.....

Přihlašuji koně na Licentaci a svod konaný v..... dne:.....

**Kůň se zúčastní (nehodící se škrtněte):**

Licentace hřebců

Předvýběru mladých hřebců

Svodu klisen

Hodnocení valachů

Datum:..... podpis:.....

**Součástí přihlášky je fotokopie potvrzení o původu!**

**U licentace je nutno předložit protokol stanovení genotypu, originál potvrzení o původu a průkaz koně s veterinárním potvrzením, platným očkováním a vyšetřením krve na přesun.**

**Vyplněný formulář zašlete, prosím, na adresu:**

**Předsedkyně RPK SCHSHP**

**Petra Šárochová**

**Křímov - Suchdol 23**

**430 01 Chomutov**

**Kontakt: tel.: 606 588 264 email: [saroska@atlas.cz](mailto:saroska@atlas.cz)**