



**PŘIHLÁŠKA na zkoušky výkonnosti klisen a hřebců
SHETLAND PONY**

Jméno koně:.....

Datum narození:.....barva:.....

Otec:.....

Matka:.....

Chovatel:.....

Majitel:.....

Adresa:.....

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

ZV budu provádět v zápřeži: ano ne

ZV budu provádět pod sedlem: ano ne

Přihlašuji koně na ZV konanou v..... dne:.....

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

Přihlášku zašlete na adresu:

předsedkyně RPK SCHSHP

Petra Šaročová

Křímov - Suchdol 23

430 01 Chomutov

Kontakt: tel.: 606 588 264 email: saroska@atlas.cz

Součástí přihlášky je fotokopie potvrzení o původu!!!

Ke ZV musíte s koněm a vybavením přivést potvrzení o původu a průkaz koně s platným veterinárním osvědčením, očkováním a vyšetřením krve na přesun.