

PŘIHLÁŠKA TŘÍLETÉ KLISNY K ZÁKLADNÍ ZKOUŠCE VÝKONNOSTI KLISEN

FARMA PTÝROV 27.9.2023

Životní číslo a jméno klisny:

Narozena:

Otec:

Matka:

Otec matky:

Popis (stručně, pouze základní):

Klisna je zapsána do PK:

PK ČT / CS: ANO / NE – požaduji zápis

Majitel nebo držitel klisny / adresa a telefon:

Předvádějící a jezdec:

Požaduji ustájení (případně od):

Kontaktní osoba (pokud je jiná než výše uvedeno):

Kontaktní telefon: