**PŘIHLÁŠKA TŘÍLETÉ KLISNY K ZÁKLADNÍ ZKOUŠCE VÝKONNOSTI KLISEN**

**FARMA PTÝROV 25.9.2024**

**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**

**Klisna bude vykonávat zkoušku jako ČT / CS:**

**Majitel nebo držitel klisny / adresa a telefon:**

**Předvádějící a jezdec:**

**Požaduji ustájení (případně od):**

**Kontaktní osoba (pokud je jiná než výše uvedeno):**

**Kontaktní telefon:**