



Svaz chovatelů koní Kinských

Hradištko 126, 289 12 Sadská

www.schkk.cz

schkk@equus-kinsky.cz

Přihláška hřebce k Základní zkoušce z výkonu

Majitel hřebce:

Jméno: Příjmení:

Titul:

Firma: IČ:

Adresa a kontakt:

Ulice: Mobil:

Město: Telefon:

Kraj: Fax:

PSČ: E-mail:

Žádám o přijetí níže uvedeného hřebce k Základní zkoušce z výkonu koní Kinských:

Jméno a číslo:	
Otec (jméno a číslo):	
Matka (jméno a číslo):	
Datum narození:	
Barva:	
Zapsán do PK: (při narození): *	
Předvýběr na NP *	

* doplní SCHKK při přijetí přihlášky

Příloha: Kopie zootechnického osvědčení

V dne

.....
Podpis

Vyplněnou a **podepsanou** žádost zašlete na adresu nebo e-mail tajemníka SCHKK: