

Formularz zgłoszeniowy uczestnika rankingu wystawowego Oddziału ZKwP w Będzinie

Imię, nazwisko właściciela.....

IMIĘ i przydomek hodowlany psa.....

Rasa

Data	Wystawa	Osiągnięcia	Klasa

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

Podpis uczestnika.....