



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA  
Okresní myslivecký spolek v Karlových Varech

PŘIHLÁŠKA

do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti

(vyplnit hůlkovým písmem)

Příjmení a jméno:.....

Den, měsíc a rok narození:.....rodné číslo.....

Místo narození:..... Okres:.....

Číslo občanského průkazu:.....

Zaměstnání:.....

Trvalé bydliště:.....

Telefon:.....

E-mail:.....

Podle zkušebního řádu pro zkoušky z myslivosti se přihlašuji jako uchazeč o první lovecký lístek do přípravného školení ke zkoušce z myslivosti a zavazuji se hradit náklady spojené s provedením zkoušky a přípravným školením.

V .....

Dne: .....

Vlastnoruční podpis: .....