**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: …………………………………………………………………………………………………………………………….