



ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z. s., OKRESNÍ MYSLIVECKÝ SPOLEK ČESKÁ LÍPA

PŘIHLÁŠKA DO KURZU pro uchazeče o vykonání ZKOUŠKY MYSLIVECKÝ HOSPODÁŘ



Jméno a příjmení, titul: _____

Rodné číslo: _____

Bydliště: _____

_____ PSČ _____

Datum narození, místo, okres: _____

Zaměstnání: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Podle zkušebního řádu pro zkoušky z myslivosti se přihlašuji jako uchazeč do kurzu o složení zkoušky na mysliveckého hospodáře a zavazuji se hradit náklady spojené s provedením této zkoušky a přípravným školením.

Záloha Kč _____ uhrazena dne _____ převzal _____

Datum: _____ Podpis: _____

Českomoravská myslivecká jednota, z. s., – OMS Česká Lípa

Pivovarská 3157, 470 01 Česká Lípa

Tel.: 487 521 180 | Mobil: 777 811 864 | E-mail: oms.ceskalipa@seznam.cz | www.omsceskalipa.cz