pes

JMÉNO PSA , včetně chovatelské stanice : …..………………………………………..……………………………..



**KFB - Klub francouzských buldočků, z.s.**

**pořádanou dne 24.9.2022 Marina Orlík, Chrást**

fawn

žíhaný strakoš

fawn strakoš

žíhaný

BARVA:  

 fena

POHLAVÍ:

speciální

**Číslo bankovního účtu**: **0200005359/0800**

 **(Česká spořitelna)**

**variabilní číslo: číslo mobilního telefonu**

**Vyplněnou přihlášku odešlete na email:** bonitacekfb@seznam.cz

(pro kontrolu přijetí přihlášky bude zaslán odpovědní email)

Poplatky za bonitaci: člen KFB nebo MSBMK 550,- Kč na místě 650,- Kč

 nečlen 1000,- Kč na místě 1100,- Kč

  Jsem členem KFB nebo MSBMK a mám zaplacen členský příspěvek pro tento rok.

  Nejsem členem ani jednoho z klubů.

 Poplatek za bonitaci zaplacen (vyberte):  složenkou na účet klubu, ústřižek přikládám

  převodem z účtu č. …………………………

K přihlášce na bonitaci přikládám kopii rodokmenu se zapsanou účastí a hodnocením na klubové nebo speciální výstavě a to minimálně ve třídě mladých, výsledek luxace patel a dále potvrzení o absolvování odběru a stanovení DNA profilu psa.

**Souhlasím s použitím a zpracováním všech dat z tohoto formuláře, se zveřejněním výsledku bonitace a s prezentací mého psa včetně jeho rodokmenu na webu KFB a v Ročence vydávané klubem KFB.**

**Svým podpisem stvrzuji pravost uvedených údajů.**

PODPIS MAJITELE : ……………………………………..

V…………………………. dne……………………

# PŘIHLÁŠKA NA BONITACI

**VZOREK DNA JE MOŽNÉ PROVÉST NA MÍSTĚ V DEN KONÁNÍ BONITACI**

Chci provést odběr vzorku na místě  ANO  NE

Datum odběru: …………………………………. …………………………….……….

DNA testy : ………………………….

MAJITEL, jméno a příjmení: …..…….………………………………………………………………………………………..…………

TELEFON:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………..………………………………………………….

 Vyšetřující lékař : …………………………………. …………………………….……….

Vyšetření patel : ………………………….

MÍSTO konání výstavy :…………………………………. …………………………….……….

DATUM konání výstavy : ………………………….

 klubová

Č. ZÁPISU : ……………………………….

Č. ZÁPISU :………………………………..

ČIPOVACÍ ČÍSLO : …………………………………………………………….

ABSOLVOVÁNÍ VÝSTAVY, minimálně ve třídě mladých :

MATKA : …………………………………………………………………………………

OTEC : …………………………………………………………………………………..

 ČÍSLO ZÁPISU : …………………….......………………

DATUM NAROZENÍ : ………………………………………

 EMAIL : …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………….

ADRESA, včetně PSČ : …............……………………………………………………………….……………………………………..