



PŘIHLÁŠKA

KURZ PRO MYSLIVECKÉ HOSPODÁŘE ZKOUŠKY PRO MYSLIVECKÉ HOSPODÁŘE rok **2021**

Titul před jménem:

Jméno:

Příjmení:

Titul za jménem:

Datum narození:

Rodné číslo:

Státní občanství:

Adresa

Ulice a číslo:

Obec:

Poštovní směrovací číslo:

Telefon:

E-mail:

Datum:

Podpis:

Českomoravská myslivecká jednota, z. s. - obvodní myslivecký spolek

Praha 4 kancelář: Mariánská 993/46, 142 00 Praha 4 mobil: 732 636 259,

602 250 388

IČO: 677 77 384

účet: 60791369/0800

e-mail: omspraha4@email.cz

internet: <http://www.myslivosť.cz/omspraha4>