ZVÄZ ŠPORTOVEJ KYNOLÓGIE SR
SÚPISKA ÚČASTNÍKOV SKÚŠOK

Dátum konania:.....**Miesto:**.....

Termín konania: v zmysle kalendára akcií, v preloženom termíne zo dňa:....., mimoriadny

Usporiadateľ (presný názov ZO)**:** .....**Región*:**západ, stred, východ

Vedúci skúšok: meno: .....priezvisko: .....

Bydlisko:.....člen ZO:.....

Druh a stupeň skúšky	A) PES: meno, chov.stanica, plemeno, pohlavie, narod., číslo zápisu	**A**	**B**	**C**
	b) PSOVOD: meno, priezvisko, bydlisko	body spolu		
	c) dátum narodenia psovoda, názov ZO v ktorej je členom	známka		