Formularz zgłoszeniowy uczestnika rankingu wystawowego Oddziału ZKwP w Będzinie

Imię, nazwisko właściciela……..

IMIĘ i przydomek hodowlany psa……....

Rasa ……..

Data	Wystawa	Osiągnięcia	Klasa

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są prawdziwe.

Podpis uczestnika……