# 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……