

 **ČESKOMORAVSKÁ MYSLIVECKÁ JEDNOTA, z.s.**

 **Okresní myslivecký spolek Trutnov, Na Struze 30,**

 **541 01 Trutnov**

 tel. 722 222 456, e-mail:oms.trutnov@seznam.cz, www.myslivost.cz/omstrutnov

 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

***PŘIHLÁŠKA***

***na přípravný kurz ke zkoušce k myslivosti***

Jméno, příjmení, titul: ………………………………………………………...

Den, měsíc a rok narození: ……………………………………………………

Rodné číslo pro potřeby pojištění: ……………………………………………

Trvalé bydliště - kontaktní adresa: ……………………………………………

…………………………………………………………………………………

Telefon, email: ………………………………………………………………….

V souladu s vyhláškou MZ ČR č.224/02 Sb. A směrnicí ČMMJ k provádění zkoušek z myslivosti se přihlašuji do přípravného kurzu ke zkoušce z myslivosti.

Zavazuji se plnit povinnosti adepta myslivosti, stanovené ČMMJ OMS Trutnov a hradit náklady spojené s přípravným školením, výcvikem i provedením vlastních zkoušek.

V ……………………………… Dne …………………………….

Podpis ………………………………….