

Obvodní myslivecký spolek  
Praha 10  
U nových vil 28  
Tel: 775522997

Datum .....

## Přihláška do kurzu ke zkoušce z myslivosti

Jméno a příjmení .....

Datum narození .....

Rodné číslo .....

Státní příslušnost .....

Adresa bydliště:

Obec ..... Ulice ..... Čp .....

Pošta.....

PSČ .....

Povolání .....

Telefon .....

E-Mail .....

\*Zaplaceno:

\*Průkaz vydán:

\*Učebnice vydána:

.....  
Podpis

\*nevyplňujte