



Miejscowość, ..... dn. ....

WNIOSEK

Proszę o zarejestrowanie psa w bazie danych Polskiej Federacji Ringu Francuskiego.

IMIĘ I NAZWISKO WŁAŚCICIELA	
IMIĘ PSA (RODOWODOWE)	
PRZYDOMEK	
DATA URODZENIA	
RASA	
PŁEĆ	
NR RODOWODU*	
NR TATUAŻU*	
NR CHIPU*	
NR PKR*	
FAPAC*	
NR LOF*	
WYSZKOLENIE OGÓLNE**	
CSAU (TAK/NIE)	
BREVET (TAK/NIE)	
POZIOM WYSZKOLENIA RING (I, II, III)	

.....  
Data, Imię i Nazwisko