FORMULARZ

ZGŁOSZENIOWY GOŁĘBI

NA MIĘDZYNARODOWY WSPÓLNY GOŁĘBNIK

„MAZURY”

19-200 Grajewo, Popowo 7, e-mail: kontakt@mwgmazury.nazwa.pl

IMIĘ I NAZWISKO HODOWCY/ NAZWA ZESPOŁU	
KRAJ / MIEJSCOWOŚĆ/TELEFON	
ADRES	
1 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
2 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
3 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
4 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
5 - GOŁĄB PODSTAWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	
GOŁĄB REZERWOWY (NR OBRĄCZKI RODOWEJ I BARWA)	

NR KONTA DO NAGRÓD	

_____

podpis osoby zgłaszającej gołębie