

SPIS GOŁĘBI MŁODYCH DERBY

HODOWCA : numer komp..... Nazwisko i Imię:

ODDZIAŁ: **0299 CZERSK** SEKCJA: Nr Telefonu:

ADRES ZAMIESZKANIA: kod pocztowy:

ADRES POŁOŻENIA GOŁĘBNIKA: kod pocztowy

L.p	Nr obrączki rodowej	Barwa
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
Potwierdzenie lekarza weterynarii		
Pieczałka		

Za zgodność z przedłożonymi kartami tożsamości: Podpisy Zarządu 1. _____ 2. _____