

FORMULARZ ZGŁOSZENIA GOŁĘBIA TYPOWANEGO

DO RYWALIZACJI MWG MAZURY

IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA / NAZWA DRUŻYNY [TAKIE JAK W ZGŁOSZENIU]

NR obrączki rodowej GOŁĘBIA TYPOWANEGO

BARWA GOŁĘBIA

DATA ZGŁOSZENIA

PODPIS UCZESTNIKA

ZGŁOSZENIE ZMIANY GOŁĘBIA TYPOWANEGO

ZMIANA GOŁĘBIA TYPOWANEGO (TYLKO RAZ)

NR obrączki rodowej GOŁĘBIA – zmiana za gołębia typowanego

BARWA GOŁĘBIA

DATA ZGŁOSZENIA ZMIANY

PODPIS UCZESTNIKA
