



PŘIHLÁŠKA DO KURZU
PRO MYSLIVECKÉ HOSPODÁŘE

ROK 2006

POŘADATEL: OMS KUTNÁ HORA, U JELENA 487 – 28 401

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Rodné číslo	
Bytem	
Datum vyhotovení	

.....
podpis