



Formularz zameldowania WG PODHALE

Imię:

Nazwisko:

Szczepienia:

- Paramyksowiroza
- Mykoplazma
- Salmoneloza

Nazwa drużyny:

Badanie E.Coli /

Salmonella:

E-mail:

Metoda płatności:

- Przelew bankowy
- Blik
- Gotówka
- Zadek

Telefon:

Kontakt
ORGANIZATOR:
Józef Walkosz
Szaflary ul. Augusta Suskiego 55
Telefon kont.: +48 888 628 759
E-mail: biuro@wgpodhale.pl



Wiek gołębi:

Data wysłania gołębi:

Adres::

Nr konta bankowego do
wypłaty nagród:

Załączone dokumenty
(Rodowody, Karty
własności):

Uwagi:

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki

Numer obrączki
