

# Formularz rejestracyjny WG Zawkrze na sezon 2023

Hodowca/Breeder

Imię i Nazwisko  
Name

Adres  
Postal Address

Miasto  
Town  Kod pocztowy  
Zip-code

Kraj  
Country  Telefon  
Telephone

E-mail  Nick

Numer konta  
Account Number

Nr z listy uczestników  
Number from the list

1

Numer obrączki  
Ring

Nazwa gołębia  
Nick

Barwa  
Coloration

Płeć  
Sex

5

Numer obrączki  
Ring

Nazwa gołębia  
Nick

Barwa  
Coloration

Płeć  
Sex

2

Numer obrączki  
Ring

Nazwa gołębia  
Nick

Barwa  
Coloration

Płeć  
Sex

6

Numer obrączki  
Ring

Nazwa gołębia  
Nick

Barwa  
Coloration

Płeć  
Sex

3

Numer obrączki  
Ring

Nazwa gołębia  
Nick

Barwa  
Coloration

Płeć  
Sex

7

Numer obrączki  
Ring

Nazwa gołębia  
Nick

Barwa  
Coloration

Płeć  
Sex

4

Numer obrączki  
Ring

Nazwa gołębia  
Nick

Barwa  
Coloration

Płeć  
Sex

Typ szczepionki  
Type of vaccine

Data szczepienia  
Vaccination date

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję regulamin WG Zawkrze oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby WG Zawkrze

Oryginał należy dostarczyć wraz z gołębiami do WG Zawkrze.

Szare pole wypełnia organizator/ The gray box is completed by organizer

Data i czytelny podpis/ Date and legible signature

Data dostarczenia \_\_\_\_\_

Przesyłka

Osobiście

Uwagi \_\_\_\_\_

Numer gołębnika \_\_\_\_\_

Nr boku \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_