***Polowa Wierzchowa Próba Dzielności***

***Klaczy Ras Szlachetnych***

***18.10.2019r. Galiny***

**ZGŁOSZENIE KLACZY**

1. Nazwa……………………………………………………….
2. Data urodzenia………………………………………………
3. Maść…………………………………………………………
4. Rasa…………………………………………………………
5. Hodowca…………………………………………………….
6. Właściciel……………………………………………………
7. Nr paszportu klaczy…………………………………………
8. Ojciec (ksero rodowodu)……………………………………
9. Matka (ksero rodowodu)…………………………………….