

M.G.K.SZ. Röpgalamb Tenyésztők Szakosztálya
1071 Budapest VII. Dembinszky u. 52.
Telefon/fax: 06-13425538

Röpverseny nevezési lap

Röpverseny megnevezése:

A röptetendő galambok fajtaneve:

A röpversenyző neve:

lakcíme:

telefonszáma:

egyesületének száma:

A kiröptetés helye és címe:

A kiröptetés ideje: év hónap nap
..... óra.....perc

A nevezés dátuma: év hónap nap

..... nevező röpversenyző

..... egyesületi röptitkár

P.H.

A fenti nevezés elfogadása: igen nem

Az elutasítás indoka:

A döntés dátuma: év hónap nap

..... a röpszakosztály titkára

..... a röpszakosztály pénztárosa

P.H.