



# RENDEZVÉNYÖSSZESÍTŐ

- Kiállítás     ÁV
- T. szemle     Körung
- Teljesítmény vizsga



Rendezvény megnevezése: \_\_\_\_\_ Időpontja: 

--	--	--	--	--	--	--	--

Rendező szervezet neve: \_\_\_\_\_ Rendezvényvezető: \_\_\_\_\_ Bíró: \_\_\_\_\_

Start-szám	Kiállít. osztály Vizsga fokozat	A kutya adatai	ÖMT	Pontszám	Minősítés	Helyezés
		A k. neve: _____ fajtaja: _____ SzB sz.: _____ Szül.: _____ Tet/chip: _____ CsD/KD.: _____ Képz.: _____ ÁV: _____ Teny.szle: _____ Kör: _____ Tul/Felv. neve: _____ Tagság: _____ Tagszám: _____ Teny. neve: _____	k <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> nm <input type="checkbox"/>	A: _____ B: _____ C: _____ Össz: _____		
		A k. neve: _____ fajtaja _____ SzB sz.: _____ Szül.: _____ Tet/chip: _____ CsD/KD.: _____ Képz.: _____ ÁV: _____ Teny.szle: _____ Kör: _____ Tul/Felv. neve: _____ Tagság: _____ Tagszám: _____ Teny. neve: _____	k <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> nm <input type="checkbox"/>	A: _____ B: _____ C: _____ Össz: _____		
		A k. neve: _____ fajtaja _____ SzB sz.: _____ Szül.: _____ Tet/chip: _____ CsD/KD.: _____ Képz.: _____ ÁV: _____ Teny.szle: _____ Kör: _____ Tul/Felv. neve: _____ Tagság: _____ Tagszám: _____ Teny. neve: _____	k <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> nm <input type="checkbox"/>	A: _____ B: _____ C: _____ Össz: _____		
		A k. neve: _____ fajtaja _____ SzB sz.: _____ Szül.: _____ Tet/chip: _____ CsD/KD.: _____ Képz.: _____ ÁV: _____ Teny.szle: _____ Kör: _____ Tul/Felv. neve: _____ Tagság: _____ Tagszám: _____ Teny. neve: _____	k <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> nm <input type="checkbox"/>	A: _____ B: _____ C: _____ Össz: _____		
		A k. neve: _____ fajtaja _____ SzB sz.: _____ Szül.: _____ Tet/chip: _____ CsD/KD.: _____ Képz.: _____ ÁV: _____ Teny.szle: _____ Kör: _____ Tul/Felv. neve: _____ Tagság: _____ Tagszám: _____ Teny. neve: _____	k <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> nm <input type="checkbox"/>	A: _____ B: _____ C: _____ Össz: _____		
		A k. neve: _____ fajtaja _____ SzB sz.: _____ Szül.: _____ Tet/chip: _____ CsD/KD.: _____ Képz.: _____ ÁV: _____ Teny.szle: _____ Kör: _____ Tul/Felv. neve: _____ Tagság: _____ Tagszám: _____ Teny. neve: _____	k <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> nm <input type="checkbox"/>	A: _____ B: _____ C: _____ Össz: _____		

Kitöltési útmutató a 4. példány hátoldalán.

\_\_\_\_\_  
Rendezvényvezető aláírása

**PH.**

\_\_\_\_\_  
Bíró aláírása