***ČKS, Krajská kynologická organizace Praha***

Pořádá dne 14.6..2025 školení a zkoušky figurantů 1. a 2. třídy

Místo konání: AREÁL ZKO PRAHA ZBRASLAV

Začátek akce od 9,00 hodin.

Akce se mohou zúčastnit figuranti s platnou 1.třídou, kteří májí zájem o vyslání na zkoušky svazových figurantů. Figuranti s platnou 2.třídou, kteří májí zájem o získání 1.třídy. Dále začínající figuranti, kteří budou usilovat o přidělení 2.třídy. Zúčastnit se musí ti figuranti, kterým platnost třídy končí v roce 2025 (platnost průkazů je 4 roky od posledního zapsaného školení).

Každý účastník MUSÍ mít sebou psovoda se psem, který je v obraně schopen předvést FCI - IGP3. Nezbytná je figurantská výstroj včetně rukávu.

**POZOR!!! Ke zkouškám musí každý figurant předložit lékařské osvědčení o zdravotní způsobilosti k činnosti figuranta! Bez tohoto potvrzení nebude adept ke zkoušce připuštěn.**

Školení povedou: **David Rohlena, Petra Rohlenová**

Přihlášky zašlete na adresu: Rohlenová Petra, Mirošovská 49/19, 149 00 Praha 4 tel: 775 340 141 nebo lépe elektronicky na emailovou adresu: kkoprahajednatel@seznam.cz

***Uzávěrka přihlášek: 1.6.2025 Účastnický poplatek: 300,- Kč***

203199339/0800

**Bez potvrzení o úhradě nebude přihláška přijata !!!**

Zkouška se skládá z písemného testu, fyzického testu (běh) a praktické figurantské zkoušky.

**VYPLNÍ ZKO – PŘEDSEDA / VÝCVIKÁŘ:**

Zájemci z řad figurantů 1.třídy na prolongaci, případně zájemci o výběr na svazového figuranta:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno | ZKO | Třída | Datum vystavení průkazu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Zájemci z řad figurantů 2.třídy na přeškolení na I.třídu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jméno | ZKO | Třída | Datum vystavení průkazu |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Zájemci o figurantskou 2.třídu, kteří dosud nemají průkaz figuranta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jméno | ZKO | Kontakt (telefon popř. email) |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Vyplní adept na figuranta: PŘIHLÁŠKA

**adepta na figuranta - II. třídy\* - I. třídy\* - svazový\***

Jméno a přijmení: .................................................................................................................

Datum.narození: ................................

Bydliště (PSČ): ......................................................................................................................

Tel.:............................................. email:……………………………………………….

Člen ČKS - ZKO : ...............................................................číslo průk.ČKS.........................

Kraj: ……………………………………………….

Držitel:..................výkonnostní třídy figuranta - datum přiznání:............................................

V kynologii pracuji od roku: .............................

Délka doložitelné praxe:……………………….

Počet akcí (zkoušky/ soutěže):……………………………………………………………

Vlastnoruční podpis: ..............................................

**Doporučení ZKO**

**a potvrzení členství:**  razítko a podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Doporučení krajského výboru\*\*

 ................................................................

 razítko a podpis

K přihlášce nutno doložit:

- výkaz činnosti (průkaz figuranta) k žádosti figuranta 1. třídy a svazového figuranta

- lékařské potvrzení

- u osob mladších 18 let nutno doložit písemný souhlas zákonného zástupce.

\* zaškrtněte požadovaný stupeň

\*\* v případě školení a zkoušek v jiném kraji a u adepta na I. třídu a svazového figuranta