

SPIS GOŁĘBI

OKRĘG KALISZ ODDZIAŁ CHO CZ 0494

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES ZAMIESZKANIA:

NR TELEFONU:

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć	Barwa
	kraj	oddział	rok	numer		
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						
21.						
22.						
23.						
24.						
25.						
26.						
27.						
28.						
29.						
30.						
31.						
32.						

Barwy: 1-niebieski, 2 n-nakrapiany, 3 c.nakrapiany, 4 ciemna, 5 czarna, 6 czer-nakrapiany, 7 czerwony, 8 płowa, 9 biała, 10 szpak, 12 n-n pstry, 13 c-n pstry, 14 c- pstra, 15 czar-pstra, 16 czer-n-pstra, 17 czer-pstra, 18 p-pstra, 19 szp-pstr, 20 czer-pstra, 21 czer-s-p. 22 p-szpak 23 inna(podać barwę)

Data, podpis, pieczęć lekarza weterynaryi.

.....

Zarząd:

Sekretarz:

STARYCH / MŁODYCH

NR. HODOWCY:

NR. I NAZWA SEKCJI:

ADRES GOŁĘBNIKA:

DATA:

Lp.	Nr obrączki rodowej				Płeć	Barwa
	kraj	oddział	rok	numer		
33.						
34.						
35.						
36.						
37.						
38.						
39.						
40.						
41.						
42.						
43.						
44.						
45.						
46.						
47.						
48.						
49.						
50.						
51.						
52.						
53.						
54.						
55.						
56.						
57.						
58.						
59.						
60.						
61.						
62.						
63.						
64.						

Data oraz podpis hodowcy.

.....

Prezes: