

SPIS GOŁĘBI

OKRĘG KALISZ ODDZIAŁ CHOCZ0494

IMIĘ I NAZWISKO:

ADRES ZAMIESZKANIA:

NR TELEFONU:

STARYCH /MŁODYCH

NR. HODOWCY:

NR. I NAZWA SEKCJI:

ADRES GOŁĘBNIKA:

DATA:

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.						

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.						

Barwy: 1-niebieski, 2 nieb. nakr., 3 nakrapiany, 4 ciemna nakr., 5 ciemna, 6 czarna, 7 czerwona, 8 czerwona nakr., 9 płowa, 10 biała, 11 pstra nieb., 12 pstra nieb. nakr., 13 pstra nakr., 14 pst. ciem. nakr., 15 pstra ciemna, 16 pstra czarna, 17 pstra czar., 18 pst. czar. nakr., 19 pstra płowa, 20 pstra szpak 21 szpak (podać barwę)

Data, podpis, pieczęć lekarza weterynarii.

.....

Data oraz podpis hodowcy.

.....

Zarząd:

Sekretarz:

Prezes: