**ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ ΣΚΥΛΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ**

**25 ΜΑΙΟΥ 2025**

**ΚΡΙΤΗΣ : Ρεμούνδος Γιάννης ΒΚΠ : Καμπακίδης Μιχάλης**

**ΔΙΟΡΓΑΝΩΤΗΣ : ΟΜΙΛΟΣ ΚΥΝΟΦΙΛΩΝ ΝΤΟΜΠΕΡΜΑΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (Ο.Κ.Ν.Ε.)**

**ΤΟΠΟΣ : ΑΥΛΩΝΑΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΚΥΛΟΥ**

**ΟΝΟΜΑ : ΦΥΛΟ : Α Θ**

**ΦΥΛΗ : ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ :**

**ΑΡ.ΓΕΝΕΑΛΟΓΙΟΥ : Η/Τ (MICROCHIP) :**

**ΚΥΝΑΓΩΓΟΣ : ΤΗΛ. :**

**ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ : ΤΗΛ. :**

**ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BH** |  | **ΕΕΙΠ** |  | **IGP I** |  | **SPr1** |  |  **ADPr** |  |

**ΚΟΣΤΟΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ**

**ΜΕΛΗ ΟΚΝΕ ΤΑΜΕΙΑΚΩΣ ΕΝΤΑΞΕΙ BH** , **ΕΕΙΠ** , **SPr1, ADPr : 30€ , IGPI : 40€**

 **ΛΟΙΠΟΙ** **BH** , **ΕΕΙΠ** , **SPr1, ADPr : 40€** , **IGPΙ** **:** **50€**

**ΠΡΟΣΟΧΗ :**

* Η ταυτοποίηση του σκύλου είναι υποχρεωτική για τη συμμετοχή του σε εξέταση εργασίας
* Κάθε κυναγωγός επιτρέπεται να παρουσιάζει μέχρι 2 σκύλους ανά ημέρα εξέτασης
* Σκύλοι που θα λάβουν μέρος σε εξέταση έχουν δικαίωμα προπόνησης για γνωριμία χώρου δωρεάν την Πέμπτη 22 Μαΐου 2025, τηλ.επικοινωνίας 6932359616

**ΛΗΞΗ ΔΗΛΩΣΕΩΝ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ : 22 / 05 / 2025**

ΔΗΛΩΣΕΙΣ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ dobermannclubofgreece@gmail.com

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω ότι αποδέχομαι τους όρους συμμετοχής του διοργανωτή Ομίλου, όλα τα στοιχεία που παρέχω είναι αληθή, από όσο γνωρίζω ο σκύλος μου δεν πάσχει από μεταδοτική ασθένεια, ούτε έχει έρθει σε επαφή με φορείς σε χρονικό διάστημα 6 εβδομάδων πριν από την Έκθεση/Εξέταση/Αγώνα, έχει ταυτοποιηθεί ηλεκτρονικά, είναι πλήρως εμβολιασμένος & αποπαρασιτωμένος, όπως φαίνεται & στο σφραγισμένο & υπογεγραμμένο από Κτηνίατρο Βιβλιάριο Υγείας του & και δεν του έχει χορηγηθεί καμία φαρμακευτική ουσία πριν ή κατά την διάρκεια της εκδήλωσης, ώστε να αυξηθεί το φυσικό επίπεδο των ικανοτήτων του. Δηλώνω επίσης ότι ο σκύλος ιδιοκτησίας μου δεν έχει υποστεί επέμβαση για κοπή αυτιών ή και ουράς. Γνωρίζω ότι ο διοργανωτής διατηρεί το δικαίωμα να αλλάξει το πρόγραμμα ή και τον κριτή, είμαι αποκλειστικά υπεύθυνος για οποιαδήποτε σωματική (σε άνθρωπο ή σκύλο) ή υλική φθορά προκληθεί από σκύλο ιδιοκτησίας μου και τέλος αποδέχομαι να αναγραφούν στον κατάλογο της Έκθεσης τα προσωπικά μου στοιχεία που παρέχω στην παρούσα Δήλωση Συμμετοχής.

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ : / / ΥΠΟΓΡΑΦΗ :**