

Kandidát do DR ČMMJ, z.s.



Za kraj:

Příjmení, jméno, titul:	
Datum, místo narození:	
Člen ČMMJ registrovaný v OMS resp. klubu:	
Profesní praxe:	
Myslivecká praxe:	
Prohlášení kandidáta:	Prohlašuji, že souhlasím s kandidaturou a jsem připravený věnovat práci a čas ve voleném orgánu ČMMJ, z.s.,
Podpis kandidáta:	