



# ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA NA CANISTERAPEUTICKÉ ZKOUŠKY DNE 11. 11. 2017

Klub speciálního výcviku 943 ČKS ve spolupráci s Helppes – Centrem výcviku psů pro postižené o.p.s. pořádá dne 11. 11. 2017 canisterapeutické zkoušky, které budou konány ve spolupráci mj. s odborníky v oboru psychiatrie a za přítomnosti pacientů Psychiatrické léčebny Bohnice

**Prezentace účastníků od 9:00 hodin do 9:30 hodin.**

**Zahájení zkoušek je plánováno na 09:30 hodin, konec cca v 16:00 hod.**

Zkoušky se konají dle Zkušebního řádu pro zkoušky speciálního výcviku psů pro osoby se zdravotním postižením, canisterapii a Test chování psa na veřejnosti KSV 943 ČKS.

Zkoušky budou probíhat v Komunitním centru Prádelna, Holečkova 38a, Praha 5.

V ceně zkoušek je zahrnuto testování psa a jeho psovoda, občerstvení po celou dobu trvání zkoušek a pronájem CT postroje. V případě nesplnění zkoušky bude částka za pronájem CT postroje vrácena (500,- Kč). Budete-li mít sebou doprovod, uveďte, zda a v jakém počtu pro doprovod požadujete občerstvení (v ceně občerstvení 100,-Kč jsou zahrnuty studené i teplé nealkoholické nápoje, přesnídávka a oběd - bageta).

Poplatek za účast na zkoušce ve výši 1500,-Kč poukazuje vkladem, převodem nebo poukázkou typu A na účet číslo: **175188017/0300**. Při převodu z účtu a na obou dílech poukázky uveďte jako variabilní symbol datum Vašeho narození a do poznámky pro příjemce Vaše jméno, abychom mohli platbu identifikovat.

Přihláška bude přijata až po úhradě startovného, na přihlášky bez zaplaceného poplatku za zkoušku nebude brát zřetel. **Budete-li objednávat oběd navíc, nezapomeňte navýšit cenu o tento oběd/v.**

Storno přihlášek s možností vrácení startovného je možné pouze do data uzávěrky přihlášek (4. 11. 2017).

Stornopoplatky: po uzávěrce přihlášek 100% startovného (bude použito na vzniklé náklady), částka za postroj se vrací v plné výši. V případě zrušení zkoušek z důvodu vyšší moci se startovné nevrací, bude použito na úhradu nákladů, spojených s přípravou a likvidací akce.

#### Podmínky účasti a povinnosti účastníků:

- předložit platný pas / očkovací průkaz (očkování nesmí být starší jednoho roku a mladší jednoho měsíce)
- u psů s průkazem původu předložit průkaz původu
- pracovní knížku, pokud byla vydána či je součástí PP
- dodržovat a řídit se ustanoveními ZŘ
- v průběhu zkoušek se řídit pokyny pořadatele
- dodržovat ustanovení Zákona na ochranu zvířat proti týrání
- pro nezaměnitelnost identity musí být pes označen čipem nebo čitelným tetováním
- každý účastník akce zodpovídá za škody způsobené jeho psem nebo způsobené na psu samotném
- **u psů bez průkazu původu je podmínkou, pro účast na zkouškách, označení psa mikročipem pro jeho identifikaci a zařazení psa do Registru psů bez prokázaného původu**
- **protest je možné podat pouze na porušení ustanovení ZŘ, kauce při podání protestu je 1000,- Kč. V případě, že protest nebude uznán, kauce propadá ve prospěch pořadatele**

Přihlášky zasílejte mailem na adresu: [canisterapie@helppes.cz](mailto:canisterapie@helppes.cz) nebo poštou na adresu: Helppes – Centrum výcviku psů pro postižené o.p.s., Zahradníčkova ul., 150 00 Praha 5. K přihlášce připojte potvrzení o úhradě startovného.

**Uzávěrka přihlášek je 4. 11. 2017** (rozhoduje datum odeslání), případně po naplnění kapacity zkoušek. Pořadatel si vyhrazuje právo nepřijmout přihlášky po naplnění kapacity zkoušek. V tomto případě to nepřijatým účastníkům včas oznámí na kontakty, uvedené v přihlášce a povede je jako náhradníky. Pokud se zkoušek nezúčastní jako náhradníci, bude jim startovné po zkouškách vráceno. Psovod má právo se na uvedeném mailovém kontaktu informovat předem o naplněnosti zkoušek (nejpozději však 2 dny před datem zkoušek).

Přihlášku, prosím, vyplňujte čitelně, **u psů s průkazem původu vyplňte národně psa přesně dle průkazu původu** (včetně přesného znění kompletního čísla zápisu, např. ČMKU/XX/0123/08/10).

**Vyplňte, prosíme, čitelně (velkými tiskacími písmeny). U psů s průkazem, původu vyplňte přesně dle průkazu původu. Neúplné a nečitelné přihlášky nebudou akceptovány.**

**Majitel psa**

**Jméno:**

**Příjmení:**

**Datum narození:**

**Adresa:**

**Telefon:**

**Email:**

**CT budu provádět/provádím v typ zařízení) domovy důchodců, mateřské školky, zařízení se speciální péčí, např. stacionář pro děti s autismem, atd.**

**Pes / Fena (nevhodné škrtněte)**

**Jméno:**

**Chovná stanice:**

**Narozen/a:**

**Plemeno:**

**Číslo čipu:**

**Číslo tetování:**

**Číslo zápisu:**

**Číslo Registračního a výkonnostního průkazu  
u psa bez prokázání původu:**

---

**Počet občerstvení navíc:**

**V:**

**Dne:**

**Podpis účastníka:**