**HRVATSKI KINOLOŠKI SAVEZ** Ilica 61, 10000 Zagreb

**T**: +385(0)1 4846 124;+385(0)1 4846 126 **F**:+385(0)1 4815 356 **E**: info@hks.hr **W**: www.hks.hr

**IZVJEŠĆE DELEGATA**

**NA PRIREDBAMA HKS-a S DODJELOM KANDIDATURA CACIT – CACT-Hr**

|  |  |
| --- | --- |
| **DELEGAT (ime i prezime)** |  |
| **BROJ I DATUM IZDAVANJA SUGLASNOSTI HKS-A** |  |
| **VRSTA MANIFESTACIJE** |  |
| **MJESTO I DATUM** |  |
| **VREMENSKE PRILIKE** |  |
| **TEREN - LOVIŠTE:** |  |
| **VRSTA I KVALITETA DIVLJAČI NA KOJOJ SE VRŠILO ISPITIVANJE I OCJENJIVANJE PASA:** |  |
| **OSOBLJE MANIFESTACIJE:****U UREDU – NA TERENU; VODITELJ MANIFESTACIJE, ZAPISNIČARI, PRATIOCI U BATERIJAMA** |  |
| **ZBORNO MJESTO, OBJAVA REDOSLIJEDA NATJECANJA PO BATERIJAMA, TEHNIKA POZIVANJA NATJECATELJA** |  |
| **NAČIN KONTROLE PRIVEDENIH PASA, POSJEDUJE LI ORGANIZATOR ČITAČ MIKROČIPA** |  |
| **DA LI ORGANIZATOR POSJEDUJE SVE POTREBNE PRIJAVE I SUGLASNOSTI (MUP, VETERINARSKA)** |  |
| **ZDRAVSTVENA I VETERINARSKA SLUŽBA** |  |
| **ANALIZA KATALOGA** |  |
| **NAČIN I OBJAVA PRIJAVA PASA NA MANIFESTACIJU I VISINA UPISNINA** |  |
| **SUCI** | **PREDVIĐENI SUCI****POIMENIČNO** | **PRISUTNI SUCI****POIMENIČNO** | **DA LI POSTOJE SUGLASNOSTI MATIČNIH SAVEZA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **KOLIKO JE BILO PRISUTNO SUDACA – PRIPRAVNIKA I DA LI SU SVI PROPISNO UPUĆENI NA STAŽIRANJE** |  |
| **NAČIN OTVARANJA I ZATVARANJA MANIFESTACIJE****(prigodan govor, himna, zastave)** |  |
| **BROJ NATJECATELJA, BATERIJA (ukupno, po danu)** |  |
| **SMJEŠTAJ NATJECATELJA** |  |
| **BROJ POSJETITELJA - GLEDALACA:** |  |
| **DA LI JE BILO NEGODOVANJA NATJECATELJA I PO KOJEM PITANJU** |  |
| **DA LI JE BILO ŽALBI I KAKO SU RJEŠENE** |  |
| **OCJENA PONAŠANJA SUDACA I EVENTUALNI PROPUSTI** |  |
| **SVE UKLONJENE NEPRAVILNOSTI I PONAŠANJE ORGANIZATORA NA UKAZANE NEPRAVILNOSTI** |  |
| **DODJELJIVANJE KANDIDATURA, DIPLOMA, NAGRADA I PEHARA** |  |
| **ZAKLJUČAK – MIŠLJENJE JE LI MANIFESTACIJA ODRŽANA PO POZITIVNIM KINOLOŠKIM PROPISIMA I JE LI ZADOVOLJILA CILJEVE HRVATSKE KINOLOGIJE** |  |
| **MOŽE LI SE ORGANIZATORU UBUDUĆE POVJERITI ORGANIZACIJA SLIČNE MANIFESTACIJE** |  |
| **OSTALO** |  |

--------------------------------------------

POTPIS DELEGATA

--------------------------------------------------------------

DATUM IZVJEŠĆA

# \*\*\*\*\* OVO IZVJEŠĆE SASTAVNI JE DIO PUTNOG NALOGA !