



Číslo legitimace ČSCH _____

PŘIHLÁŠKA

| | | |
|--------------------------------|--------|-----------------|
| Jméno, příjmení: | | Datum narození: |
| Bydliště (PSC): | Ulice: | Číslo popisné: |
| Okres: | | |
| Telefon: | Mobil: | E-mail: |
| Chovaná zvířata: | | |
| Počet chovaných zvířat: | | |
| Přijat členskou schůzí ZO dne: | | |

Prohlašuji, že jsem byl seznámen se Stanovami a jinými prováděcími předpisy Českého svazu chovatelů. Svým podpisem dáváte souhlas se zveřejněním Vašich osobních údajů.

.....
podpis žadatele.....
u osob mladších 18 let podpis jejich
zákonného zástupce

Číslo legitimace ČSCH _____

PŘIHLÁŠKA

| | | |
|--------------------------------|--------|-----------------|
| Jméno, příjmení: | | Datum narození: |
| Bydliště (PSC): | Ulice: | Číslo popisné: |
| Okres: | | |
| Telefon: | Mobil: | E-mail: |
| Chovaná zvířata: | | |
| Počet chovaných zvířat: | | |
| Přijat členskou schůzí ZO dne: | | |

Prohlašuji, že jsem byl seznámen se Stanovami a jinými prováděcími předpisy Českého svazu chovatelů. Svým podpisem dáváte souhlas se zveřejněním Vašich osobních údajů.

.....
podpis žadatele.....
u osob mladších 18 let podpis jejich
zákonného zástupce