



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