



Číslo legitimace ČSCH \_\_\_\_\_

## PŘIHLÁŠKA

Jméno, příjmení:		Datum narození:
Bydliště (PSČ):	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 (PSČ):	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