Związek Kynologiczny w Polsce

# K L U B J A M N I K A

Związek Kynologiczny w Polsce Oddział w Poznaniu
60- 175 Poznań, ul.Piwoniowa 16
tel./fax 00 48 61-852-27-84

 Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do Klubu Jamnika Związku Kynologicznego w Polsce, jednocześnie zobowiązuję się do płacenia składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Walne Zgromadzenie Członków Klubu (wg uchwały z dn. 14.03.2003 roczna składka wynosi 40,00 zł)

Imię i nazwisko ..........................................................................................................................................................

Adres ..........................................................................................................................................................................

Tel. .................................................... e-mail: ............................................................................................................

Oświadczam, że jestem członkiem ZKwP Oddział w ............................................................ od roku .....................

Posiadam zarejestrowany przydomek hodowlany ...................................................................... nr rej. ....................

......................................, dn. ................................ podpis .............................................

Związek Kynologiczny w Polsce

# K L U B J A M N I K A

Związek Kynologiczny w Polsce Oddział w Poznaniu
60- 175 Poznań, ul.Piwoniowa 16
tel./fax 00 48 61-852-27-84

 Niniejszym deklaruję chęć przystąpienia do Klubu Jamnika Związku Kynologicznego w Polsce, jednocześnie zobowiązuję się do płacenia składek członkowskich w wysokości ustalonej przez Walne Zgromadzenie Członków Klubu (wg uchwały z dn. 14.03.2003 roczna składka wynosi 40,00 zł)

Imię i nazwisko ..........................................................................................................................................................

Adres ..........................................................................................................................................................................

Tel. .................................................... e-mail: ............................................................................................................

Oświadczam, że jestem członkiem ZKwP Oddział w ............................................................ od roku .....................

Posiadam zarejestrowany przydomek hodowlany ...................................................................... nr rej. ....................

......................................, dn. ................................ podpis .............................................