



HUNGÁRIA CANE CORSO CLUB

TAGFELVÉTELI KÉRELEM



A *-gal megjelölt mezők kitöltése kötelező! Amennyiben a megadott adatok nem olvashatóak vagy hiányosak, úgy nem áll módunkban azokat nyilvántartásunkban rögzíteni!

Ü
G * Név :.....
Y
F * Szül. dátum : évhónap
É
L * Szül. hely :
T * Anyja neve :.....
Ö
L * Állandó cím:
T
I * Lev. cím:
K * Tel:
I
! * E-mail:

Kennel név:

Tulajdonomban lévő cane corsok száma :

Alulírott tagja kívánok lenni a Hungaria Cane Corso Club (HCCC) egyesületnek.

Elfogadom a HCCC alapszabályát, célkitűzéseit, a tenyésztési szabályzatát valamint azok előírásainak megismerésére és betartására kötelezem magam.

A szabályzatok megtekinthetők a HCCC honlapon.
www.canecorso-club.hu

Dátum: 20..... év hó nap

.....
Jelentkező aláírása

H
C
C
C
Tagdíj befizetés dátuma: 20.....évhónap

KÉRELMÉT ELFOGADJUK

Kérjük a befizetést igazoló bizonylatot másolatban csatolni !

HCCC/MEOESZ szervezetének nyilvántartási száma:

Dátum:, 20.....évhó.....nap

.....
HCCC Elnöke