



DEKLARACJA CZŁONKOWSKA

Proszę o przyjęcie mnie w poczet członków Związku Kynologicznego w Polsce.

imię _____

nazwisko _____

data urodzenia* _____

adres _____

mail _____

telefon _____

Oświadczam, że zobowiązuję się stosować do postanowień Statutu Związku Kynologicznego w Polsce oraz wydanych na jego podstawie Regulaminów.

Oświadczam, że nie należę do żadnej innej krajowej, zagranicznej lub międzynarodowej organizacji kynologicznej, z którą nie współpracuje Związek lub FCI.

Oświadczam, że nie prowadzę hodowli w ramach innej krajowej, zagranicznej lub międzynarodowej organizacji kynologicznej

data i podpis _____

* Zgodnie z § 9 ust. 1 Statutu Związku Kynologicznego w Polsce przyjęcie osoby niepełnoletniej wymaga zgody rodzica lub opiekuna prawnego.

Zgoda rodzica/opiekuna data i podpis
prawnego rodzica/opiekuna _____

WYPEŁNIA BIURO ODDZIAŁU ZWIĄZKU KNOLOGICZNEGO W POLSCE

Przyjęty/a uchwałą Prezydium Zarządu Oddziału w _____

z dnia _____

data i podpis _____

Nr rejestru członków _____ / _____ / _____

Verte