

PŘIHLÁŠKA

Jméno:	
Příjmení:	
Datum narození:	
Ulice, číslo:	
Město:	
PSČ:	
Telefon:	
E-mail:	

Chovám tyto kanáry/ptáky:						
Jsem členem	ČSCH:	ANO	NE	KPEP:	ANO	NE

Souhlasím se zpracováním osobních údajů a souhlasím se stanovami ČKCHK z.s.

Podpis

V

dne