



PŘIHLÁŠKA
DO SVAZU CHOVATELŮ SHETLAND PONY

Jméno:..... **Příjmení:**..... **titul:**

Datum narození:

Firma: **IČO:**

Adresa:

Ulice/ č.p.:

Město: **PSČ:**

Telefon: **Email:**.....

Kontaktní adresa k doručování korespondence: *vyplňte pouze, pokud se liší od výše uvedené adresy*

.....
.....
.....

Telefon:

E-mail:

Platím členství: *prosím zakroužkujte příslušné písmeno*

A - řádné (poplatek 400,-Kč)

B - jsem zároveň členem jiného svazu (poplatek 300,-Kč)

C - rodinné (poplatek 100,-Kč), uveďte prosím jméno svého mateřského člena,

platícího členství typu A nebo B:

D - děti do 18 let (poplatek 150,-Kč)

Prefix chovu: **Sufix chovu:**

Souhlasím se zpracováním výše uvedených údajů pro potřeby Svazu chovatelů shetland pony

a s jejich užitím v souladu se zák. č. 101/2000 Sb.

V..... dne

.....

podpis

Vyplněnou a podepsanou přihlášku zašlete na adresu Předsedy:

SCHSHP, o.s.

Jaroslav Zápotocký

Křímov - Suchdol 23

430 01 Chomutov

Kontakt: tel.: 603 449 797

email: zapotak@seznam.cz

Členský příspěvek uhrad'te prosím na č. účtu: 2000140248 / 2010

bankovním převodem nebo složenkou typu A.