

## Přihláška k členství CANTES Opava, canisterapie Opavsko

Příjmení a jméno člena :

Adresa bydliště :

datum narození :

telefon :

e-mail :

PES / FENA (nehodící se škrtněte)

Jméno psa /feny :

Věk psa/feny :

Rasa/typ :

Číslo známky/čipu/tetování :

Registrován v (město, obec) :

Souhlasím s podmínkami členství a budu dodržovat stanovy Cantes, a směrnice a předpisy skupiny, se kterými jsem se obeznámil(-a).

Prohlašuji, že jsem zdravotně způsobilý k výkonu canisterapie, a nemám žádné duševní ani fyzické onemocnění, které by mi v tom bránilo.

Dne :

Podpis :