

Solicitud de Membresia

(Favor de llenar en molde mayusculas)



Nombre:

Apellidos:

Direccion:

.....

.....

Tel. (oficina): Tel (casa):

Correo: Celular:

Datos del perro/cachorro

Nombre: Fecha de nacimiento:

Raza: Color:

Clinica veterinaria:

Vacunado? Si No (Favor de llevar una copia de la ficha de vacunacion)

Caracteristicas del comportamiento del perro/de la perra:

Agresivo(a):

Con perras adultas : Si No No se Con perros adultos : Si No No se

Con cachorros : Si No No se Con gente adulta : Si No No se

Con ninos : Si No No se

Deporte canino que le interesa?

Agility Obediencia Schutzhund Rastreo Flyball Flydisc Otro

Commentario:

.....

.....

Fecha: Firma: