*Klub Králi*č*í HOP*

# ŽÁDOST O REGISTRACI CHS

Název CHS\*:

Zvolil/a jsem si kód CHS:

Počet sportovních králíků:

Příjmení\* :

Jméno\* :

Adresa chovu sportovních králíků\* :

PSČ\* :

Kraj\*:

Okres\*:

Mobil\*:

E- mail\*:

WWW:

Žádostí vyjadřuji svůj souhlas se zveřejněním těchto informací: Název CHS, Jméno a Příjmení, Počet sportovních králíků, Kraj, Okres, Adresa, E- Mail, Telefon, Mobil, www., atd. na webu KKH. (Pokud se zveřejněním některého údaje nesouhlasíte, přeškrtněte jej.)

Souhlasím, aby mi v případě, že je mnou vybraný kód již registrován, byl přidělen jiný kód CHS.

Přihlášení do Registru CHS je zdarma.

Souhlas můžu kdykoliv odvolat písemnou formou (E-Mailem) na registrator@kralicihop.eu

V ……………………….. dne ………………

Podpis: ………………………………………..

Podpis zákonného zástupce u členů mladších 18-ti let

**\*povinné údaje**