

Κατηγορία Μελών: Ανανέωση _____ Νέο Μέλος _____

ΗΜ/ΝΙΑ: _____ Τοποθεσία: _____

Χειριστής : _____ Συν/μη € _____

Διευ/ση: _____

Τηλ.# _____ E-mail: _____

Συνδρομή: € _____ για κάθε σκύλο , ή € _____ ανα σκύλο για κάθε μέρα έλξης.

*** Θα χρησιμοποιηθούν οι κανονισμοί της IWPA.

*** Τα σκυλιά θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 1 έτους και κάτω από 12 χρονών για να συμμετάσχουν .

*** Τα σκυλιά που δεν είναι εγγεγραμμένα στην λέσχη θα πρέπει να φέρουν όλο το ιατρικό ιστορικό τους

Όνομα σκύλου	Φυλή	Φύλο	Ηλικία	Βάρος
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Αναγνωρίζω και συμφωνώ να είμαι υπεύθυνος/η για τη συμπεριφορά μου και τη συμπεριφορά των σκύλων μου. Επιπλέον, δεν θα φέρουν οι χορηγοί της Λέσχης καμία απολύτως ευθύνη για οποιαδήποτε βλάβη ή ζημία για τον εαυτό μου, τα σκυλιά μου ή τον εξοπλισμό μου.

Επίσης, δηλώνω ότι ο/οι σκύλος /οι μου δεν έχουν υποστεί σε κανένα είδος αλλοίωσης των επιδόσεων τους ή την ενίσχυση αναβολικών ή φαρμάκων, και είναι ενημερωμένα με όλα τα εμβόλια τους .

Κατανοώ το καταστατικό και τον Κώδικα Δεοντολογίας της Ε.Λ.Ε.Β (Weightpull Dog Club) και κατανοώ και συμφωνώ να τηρώ τους κανόνες, η οποίοι προς το παρόν, είναι εκείνοι που ισχύουν και διεθνώς στο IWPA.

Υπογραφή _____ Ημ/νια _____

Διάβασα προσεκτικά , συμφωνώ και αποδέχομαι τους κανονισμούς της Ε.Λ.Ε.Β