

LID NR. /NUM. CARTE MBR.:
NAAM / NOM:
VOORNAAM / PRENOM:
STRAAT + N°/ RUE + N°:
POSTCODE / CODE POSTAL:
GEMEENTE / COMMUNE:
TELEFOON /TELEPHONE:
GSM:
e-mail:
CLUB/TEAM:

ROEPNAAM/ NOM:
STAMBOOM/PEDIGREE
RAS / RACE:
GEBORTE DAT./DATE DE NAIS.:
VRIJSTELLING/DISP. MES.:
REU TEEF FEMELLE

ROEPNAAM/ NOM:
STAMBOOM/PEDIGREE
RAS / RACE:
GEBORTE DAT./DATE DE NAIS.:
VRIJSTELLING/DISP. MES.:
REU TEEF FEMELLE

ROEPNAAM/ NOM:
STAMBOOM/PEDIGREE
RAS / RACE:
GEBORTE DAT./DATE DE NAIS.:
VRIJSTELLING/DISP. MES.:
REU TEEF FEMELLE
