

Caribbean Retrievers Club, Inc.
Aplicación para Membresía

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Raza del Perro/s: _____

Yo/Nosotros estamos aplicando a la membresía del Caribbean Retrievers Club. Yo/Nosotros estamos de acuerdo a seguir y llevar las reglas del Caribbean Retrievers Club de acuerdo a su reglamento. Me comprometo a pagar una membresía anual de \$25.00 dólares por individuo o familia los cuales son incluidos en esta aplicación.

Firma: _____

Firma del
Co-Applicante: _____

Hacer el cheque a nombre de Caribbean Retrievers Club, Inc
Enviar el cheque y la aplicación a:

Caribbean Retrievers Club
C/O Secretaria
#102 Calle Cabo Gomez
Mayaguez, Puerto Rico 00680

Información Adicional del Miembro

Nombre del conyugue: _____

Nombre de Hijos: _____

Perros:

Nombre Registrado, Apodo, Raza, Color, Títulos, Pases,

Tiene usted experiencias con su perro en eventos de Hunt Test? _____

Necesita usted de alguna ayuda con su perro o pregunta?

Explique _____

Cuales días de la semana puede usted entrenar su perro en grupo? _____

Tiene usted algún acceso a alguna finca o terreno para entrenamiento de su perro? _____

Donde esta localizada la finca o terreno?

Cuántas cuerdas tiene la finca, y que tipo de charcas o cuerpo de agua accesibles? _____ cuerdas/_____ charcas.