



PROPOSTA PARA ASSOCIAR AO CBPA

NOME

DATA DE NASCIMENTO

RG

CPF

PROFISSÃO

DDD

TELEFONE

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE

UF

CEP

EMAIL

SITE (EM CASO CANIL)

É CRIADOR?

HÁ QUANTO TEMPO?

NOME DO CANIL

SIM

NÃO

É PROPRIETÁRIO DE CÃES PASTORES ALEMÃES?

QUANTOS?

SIM

NÃO

OUTRAS FUNÇÕES

ADESTRADOR

HANDLER

DIRIGENTE

LOCAL

DATA

ASSINATURA
