



Lonkka- ja Silmätarkastustukilomake

Tutkimus:

Lonkat: _____ Silmät: _____

Paikka: _____

Lääkäri: _____

Koira:

Rekisteri nro: _____

Väri: P&S: _____ Musta: _____

Nimi: _____

Hakija:

Nimi: _____

Osoite: _____

Puh. nro: _____

Tilinumero: _____

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Lähetä täytetty ja allekirjoitettu lomake kerhon rahastonhoitajalle. Rahastonhoitajan yhteystiedot löydät kerhon nettisivulta hallituksen yhteystietoja kohdasta osoitteesta <http://www.ssnk.fi/>.

Kerho täyttää:

Maksettu: _____

Hyväksytty: _____