REGISTRATION FORM

กรุณากรอกข้อมูลเป็นภาษาอังกฤษ พิมพ์ หรือเขียนตัวบรรจง

SIAM CAT FANCIERS' CLUB

สำหรับเจ้าหน้าที่

วันที่ .....

หมายเลข .....

ผู้รับ .....

◯ จดทะเบียนใหม่ ◯ จดทะเบียนโดยใช้ใบ Pedigree หรือ Certificate Registration จากชมรมอื่น

ชื่อแมว :

(ห้ามเกิน 35 ตัวอักษร)

เพศ : ◯ ผู้ ◯ เมีย ◯ Neuter เพศผู้ทำหมัน ◯ Spay เพศเมียทำหมัน ◯ Not For Breed ห้ามนำไปผสมพันธุ์

สายพันธุ์ : วันเกิด : วัน / เดือน / ปี ค.ศ.

สีขน : สีตา : เลขไมโครชิพ :

ลักษณะขน : ◯ ขนยาว ◯ ขนสั้น ลักษณะสีขน : ◯ Classic Tabby ◯ Mackeral Tabby ◯ Van

เฉพาะแมวสายพันธุ์สก็อตทิชโฟล์ด : ◯ Fold Ears (หูพับ) ◯ Straight Ears (หูตั้ง)

ชื่อเจ้าของแมว :

ที่อยู่ :

เบอร์โทร : อีเมลล์ :

ชื่อฟาร์ม : เลขทะเบียนฟาร์ม :

ชื่อพ่อพันธุ์ :

สายพันธุ์ : เลขทะเบียน :

สีขน : สีตา :

เจ้าของพ่อพันธุ์ :

ชื่อฟาร์ม : เลขทะเบียนฟาร์ม :

ชื่อแม่พันธุ์ :

สายพันธุ์ : เลขทะเบียน :

สีขน : สีตา :

เจ้าของแม่พันธุ์ :

ชื่อฟาร์ม : เลขทะเบียนฟาร์ม :

(ลายมือชื่อผู้ขอจดทะเบียน)

(ลายมือชื่อเจ้าของพ่อพันธุ์)

(ลายมือชื่อเจ้าของแม่พันธุ์)

ต้องการ (เลือก 1 รายการ) :

- ☐ ใบขึ้นทะเบียน (ใบ certificate) 150 บาท
- ☐ ใบขึ้นทะเบียน + ใบเพ็ดดีกรี 1 เจน 250 บาท
- ☐ ใบขึ้นทะเบียน + ใบเพ็ดดีกรี 2 เจน 300 บาท
- ☐ ใบขึ้นทะเบียน + ใบเพ็ดดีกรี 3 เจน 350 บาท

วิธีชำระเงิน : ☐ เงินสด ☐ โอนเข้าบัญชี : ชื่อบัญชี SCFC ออมทรัพย์ 716-2-45748-3 ธนาคารกสิกรไทย สาขาสุขาภิบาล1 (บางบอน)

กรุณาส่งใบจดทะเบียนแมวและหลักฐานการชำระเงินมาที่ siamcat-fc@live.com โทร 08-3523-5432