



MAINE COON UNION

Ansökan om medlemskap

Namn	
Adress	
	Land
Telefon:	E-mail
Stamnamn (Om du har ett)	
Jag godkänner att mina personuppgifter registreras och publiceras av MCU i till exempel nyhetsbrev: Ja ☐ Nej ☐	
DEKLARATION <i>Jag lovar att följa MCU:s regler för medlemskap.</i>	

MEDLEMSAVGIFTEN ÄR 100:- SOM BETALAS VIA PAYPAL TILL:
PAYMENTMCU@GMAIL.COM