



**National Training Inspectorate for Professional Dog Users**  
 Working in Partnership with the Security Industry  
 Professionalism by Professionals  
*Leading The Field*  
**Membership Application**

**Please complete in capital letters using black ink.**

Mr		Mrs		Miss		Ms	
----	--	-----	--	------	--	----	--

Surname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Forenames

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Maiden / all previous names

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Present Address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Postcode

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone and Mobile Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Time at current address if less than 5 years

Date of Birth

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E mail address

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Marital Status

Male

Female

Do you hold a current Driving License

Single		Married	
--------	--	---------	--



Yes

No

Next of Kin.....

Have you ever been convicted of a Criminal Offence, if Yes please supply details

Yes

No

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Are you physically fit for the role of dog handler

Yes

No

Have you ever had a serious illness

Yes

No

Confidential When Completed



