ZAHTJEV ZA ČLANSTVO – UPISNI LIST

Obrazac ispuniti čitko, štampanim slovima i predati odgovornoj osobi. Podaci će se koristiti isključivo za potrebe kluba i neće biti dostupni trećoj osobi.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime: | |  | | | | |
| Datum rođenja: | |  | | | | |
| OIB: | |  | | | | |
| Adresa | Ulica: |  | | | | |
| Naselje: |  | | | | |
| Mjesto: |  | | Poštanski broj: | |  |
| Kontakt | Telefon doma: | - | - | | - | |
| Mobitel: |  | | | | |
| E-mail: |  | | | | |

Potpisivanjem ovog obrasca potvrđujem vjerodostojnost navedenih podataka, upoznat sam sa Statutom AK RaN 047, te prihvaćam sve odredbe te klubu pristupam dobrovoljno.

Potpisivanje izjave o bavljenju sportskom aktivnošću je na vlastitu odgovornost. Klub nije odgovorna za bilo kakve ozljede nastale na treninzima. Članarina je godišnja i iznosi 200,00 kn.

Karlovcu

Potpis



Datum upisa: Redni broj člana: