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: