



PRISTUPNICA

PREZIME _____ IME _____

ROĐENA/ROĐEN _____ ADRESA _____

E-MAIL _____ TELEFON _____

ŽELI SE NATJECATI: DA NE OIB: _____

NASTUPI NA NATJECANJIMA U PROTEKLIH GODINU DANA

NAJBOLJI REZULTATI U PROTEKLIH GODINU DANA

LIJEČNIČKI PREGLED ZA TEKUĆU GODINU OBAVLJEN DA NE

IZJAVA: Preuzimam osobnu odgovornost u slučaju povrede na utrkama, treninzima ili ostalim klupskim aktivnostima. (Za osobe ispod 18 godina potpisuje roditelj ili odgovorna osoba).

Potpis : _____ Dana : _____

Potpis roditelja ili odgovorne osobe: _____

=====

POPUNJAVA KLUB:

DATUM UČLANJENJA _____ PREPORUKA _____

PREDSJEDNIK KLUBA _____

M.P.

Vladimir Fumić