
PLIVAČKI KLUB BARAKUDA

BULEVAR VOJVODE MIŠIĆA 17, BEOGRAD

PRISTUPNICA

IME:

PREZIME:

IME OCA I KONTAKT TELEFON:

IME MAJKE I KONTAKT TELEFON:

TELEFON (DRUGI):

LIČNI BROJ (JMBG):

DATUM I MESTO OBAVLJENOG POSLEDNJEG LEKARSKOG
PROGLEDA:

U Beogradu, dana ____ / ____ / 20____, svojim potpisom prihvatom sve
odredbe Statuta plivačkog kluba i dajem verodostojne podatke radi upisa u
klub.

potpis člana

Potpis roditelja za maloletna lica

NAPOMENA:

Podaci i fotografije iz ovog upitnika isključivo će se koristiti za izradu
takmičarskih legitimacija, evedenciju članova i promociju plivačkog sporta.

Uz pristupnicu doneti noviju kopiju izvoda iz matične knjige rođenih.

Obavezno popuniti sva polja!

Upisnina u visini od _____ din. naplaćena! _____
overa kluba M.P.
