

| | |
|-------------------------------|--------------------------|
| Atletski klub Krka Novo mesto | Atletska zveza Slovenije |
| Topliška cesta 4, p.p. 241 | Letališka cesta 33c |
| 8105 Novo mesto | 1122 Ljubljana |

(ime in naslov društva)

(ime in naslov zveze društev)

fotografija
kot za osebni dokument

USTREZNO FOTOGRAFIJO LAHKO POSREDUJETE TUDI NA
E-MAIL [TAJNIK@ATLETSKIKLUB-NM.SI](mailto:Tajnik@atletskiklub-nm.si) V .JPG FORMATU

PRISTOPNA IZJAVA in PRIJAVNICA ZA REGISTRACIJO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Priimek in ime | | | | | | | | | | | 2. | Datum rojstva | | | | | | | | | | |
| 3. | Kraj rojstva | | | | | | | | | | | 4. | EMŠO | | | | | | | | | | |
| 5. | Elektronski naslov | | | | | | | | | | | 6. | Telefon / GSM | | | | | | | | | | |
| 7. | Točen naslov (ulica, hišna številka, poštna številka, kraj) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | |
|--|--------------------------------------|----|---------------------|
| Včlanjujem se v atletsko organizacijo | ATLETSKI KLUB KRKA NOVO MESTO | iz | NOVEGA MESTA |
|--|--------------------------------------|----|---------------------|

| | | | |
|--|--|--|--|
| Prej sem bil(a) član(ica) atletske organizacije | | | |
| Prilagam izpisnico | | | |

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravicami in dolžnostmi iz statuta ter s pravilniki in sklepi Atletskega kluba Krka Novo mesto objavljenimi na spletni strani www.atletskiklub-nm.si ter izjavljam, da jih bom spoštoval(a). Prav tako bom spoštoval(a) določbe statuta Atletske zveze Slovenije in njenih pravilnikov ter sklepov objavljenih na spletni strani www.slovenska-atletika.si.
Soglašam z objavo fotografij in doseženih rezultatov na spletni strani kluba in v medijih.

Strinjam se, da se podatki uporabljajo izključno za potrebe Atletskega kluba Krka in Atletske zveze Slovenije. Vse spremembe podatkov bom sproti sporočal na uradni klubski spletni naslov ali v pisni obliki na poštni naslov kluba.
Letna članarina je določena vsako leto posebej in je razdeljena na 12 mesečnih obrokov.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kraj | | | | | | | | | | | Datum | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(lastnoročni podpis)

OPOMBA: Za vpis oseb, ki so mlajše od 15 let, je potrebno soglasje enega od staršev oz. skrbnikov, ki daje naslednjo izjavo:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Podpisani(a) (priimek in ime) | | | | | | | | | | | Telefon/ GSM | | | | | | | | | | |
| Elektronski naslov | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--------------------------------------|
| Soglašam z vpisom otroka v atletsko organizacijo | ATLETSKI KLUB KRKA NOVO MESTO |
|---|--------------------------------------|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Kraj | | | | | | | | | | | Datum | | | | | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(lastnoročni podpis starša oz. skrbnika)

www.atletskiklub-nm.si // tajnik@atletskiklub-nm.si // 040 259 185

AKK-OBR04/20220929