

IZSTOPNA IZJAVA

ZA IZSTOP (PRENEHANJE ČLANSTVA) IZ ATLETSKEGA KLUBA KRKA NOVO MESTO

Spodaj podpisani/a

Priimek in ime člana		Datum rojstva	
-----------------------------	--	----------------------	--

v skladu s prvo alineo 17. člena statuta izjavljam, da prostovoljno izstopam iz Atletskega kluba Krka Novo mesto.

Razlog (neobvezno; informacija za klub):

IZPOLNI ČLAN

Kraj		Datum	
-------------	--	--------------	--

(lastnoročni podpis)

OPOMBA: Za izstop oseb, ki so mlajše od 15 let, je potrebno soglasje enega od staršev.

Spodaj podpisani/a

Priimek in ime starša		Telefon/GSM	
------------------------------	--	--------------------	--

soglašam z izstopom svojega sina / hčerke iz Atletskega kluba Krka Novo mesto.

Kraj		Datum	
-------------	--	--------------	--

(lastnoročni podpis starša)

Spodaj podpisani/a

Priimek in ime		Funkcija v klubu	
-----------------------	--	-------------------------	--

potrjujem prejem izjave in prenehanje članstva v Atletskem klubu Krka Novo mesto.

Kraj		Datum	
-------------	--	--------------	--

(lastnoročni podpis)

Opombe:

IZPOLNI PRISTOJNA
OSEBA KLUBA

Atletski klub Krka Novo mesto, Topliška cesta 4, p.p. 241, 8105 Novo mesto
www.atletskiklub-nm.si // tajnik@atletskiklub-nm.si // 040 259 185