

Atletski klub Krka Novo mesto

Topliška cesta 4 /p.p. 241/

8105 Novo mesto

(ime in naslov atletske organizacije)

fotografija

4 x 3 cm

FOTOGRAFIJO LAHKO POSREDUJETE TUDI NA
E-MAIL TAJNIK@ATLETSKIKLUB-NM.SI V .JPG FORMATU

PRISTOPNA IZJAVA

ZA VČLANITEV V KLUB BREZ REGISTRACIJE NA ATLETSKI ZVEZI SLOVENIJE
(včlanijo se lahko tudi osebe, ki so člani drugih atletske organizacij)

1.	Priimek in ime		2.	Datum rojstva	
3.	Točen naslov s poštno številko		4.	Telefon	
5.	E-mail		6.	GSM	

Včlanjujem se v atletske organizacije	ATLETSKI KLUB KRKA NOVO MESTO	Iz	NOVEGA MESTA
---------------------------------------	--------------------------------------	----	---------------------

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravicami in dolžnostmi iz statuta oziroma s pravilniki atletske organizacije ter izjavljam, da jih bom spoštoval(a).

Strinjam se tudi, da se podatki uporabljajo izključno za potrebe atletske organizacije.

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

(lastnoročni podpis)

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

Podpisani(a)		Telefon/ GSM	
--------------	--	-----------------	--

Soglašam z vpisom svojega sina / hčerke v atletske organizacije	ATLETSKI KLUB KRKA NOVO MESTO
---	--------------------------------------

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

(lastnoročni podpis staršev)

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

AKK-OBR05/20230117