

PRISTUPNICA

Pristupnicu ispuniti itko, štampanim slovima i predati odgovornoj osobi.

Podaci e se koristiti isklju ivo za potrebe udruge/kluba/društva i ne e biti dostupni tre oj osobi.

Ime i prezime:			
Datum ro enja:			
OIB:			
<input type="checkbox"/> Predškolac <input type="checkbox"/> U enik <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Zaposlen <input type="checkbox"/> Nezaposlen <input type="checkbox"/> Umirovljenik			
Adresa	Ulica:		
	Naselje:		
	Poštanski broj:		
Kontakt	Telefon doma:	Telefon posao:	
	Mobitel:		
	E-mail:		

Potpisivanjem ove pristupnice potvrđujem vjerodostojnost navedenih podataka, upoznat sam sa Statutom udruge/društva/kluba Škola košarke Tigrići, prihvaćam sve odredbe te Udruzi pristupam dobrovoljno.

 Potpis

IZJAVA O SUGLASNOSTI RODITELJA/SKRBNIKA

Ja dolje navedeni roditelj/skrbnik svojim vlastoručnim potpisom dajem suglasnost udruzi/klubu/društvu Škola košarke Tigrići da gore navedeno maloljetno dijete/štićenik kao aktivni član udruge/kluba/društva sudjeluje na svim natjecanjima, putovanjima, treninzima i drugim aktivnostima u organizaciji kluba.

Roditelj/skrbnik	Ime i prezime:			
	Adresa:			
	OIB:			
	Telefon:	Mobitel:		
	E-mail:			

U _____, dana _____.

 Potpis roditelja/skrbnika

Potpisom i pečatom udruge/društva/kluba Škola košarke Tigrići potvrđuje se da su ispunjeni svi preduvjeti regulirani Statutom udruge/društva/kluba Škola košarke Tigrići za prijem podnosioca u članstvo.

Ispunjava odgovorna osoba udruge/društva/kluba

Datum pristupa: _____

Registarski broj: _____

 Potpis (odgovorna osoba)

M.P.