

Клуб за синхроно пливање „11.Април“

 Нови Београд

Ул. Омладинских бригада број 40

***П Р И С Т У П Н И Ц А***

Овим изјављујем да желим да постанем члан Клуба за синхроно пливање „11.Април“ из Београда:

1. Име и презиме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Име једног родитеља: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. ЈМБГ члана клуба: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Држављанство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Овим изјављујем да прихватам и да ћу се придржавати Статута,правилника и норми Клуба .

Потпис спортисте Потпис родитеља

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рег.бр.у Клубу \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 М.П. Потпис овлашћеног лица Клуба :

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 . Контакт тел.родитеља email.adresa -родитеља

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У Београду.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_