

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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_