

P R I J A V N I C A Z A R E G I S T R A C I J O

1.	Priimek, Ime		2.	Datum rojstva	
3.	Kraj rojstva				
4.	EMŠO				
5.	Številka kartice zdravstvenega zavarovanja:	0			
6.	Telefon ali GSM				
7.	Točen naslov s poštno številko				
8.	Davčna številka				

Prijavljam se za atletska organizacijo	AD POSOČJE	Iz	TOLMINA
--	------------	----	---------

Prej sem bil(a) član(ica) atletske organizacije			
Prilagam izpisnico			

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). Prav tako bom spoštoval(a) določbe statuta AZS in njenih pravilnikov.

Strinjam se tudi, da se podatki uporabljajo izključno za potrebe Atletske zveze Slovenije.

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):	
---------------	--

Soglašam z vpisom svojega sina / hčerke v atletska organizacijo:	AD POSOČJE
--	------------

Kraj	Datum	
		(lastnoročni podpis staršev)

OPOMBA:

- Sliko atleta v jpg formatu poslati na E- mail društva (ad.posocje@gmail.com)