

KARATE KLUB LOŠINJ

Bo ac 75, 51550 Mali Lošinj
Mali Lošinj
OIB: 85716515292
Telefon: 099 332 5882
E-pošta: gabormihailov@gmail.com
Internet: karateklublosinj.hr



PRISTUPNICA

Pristupnicu ispuniti itko, štampanim slovima i predati odgovornoj osobi.

Podaci će se koristiti isključivo za potrebe udruge/kluba/društva i neće biti dostupni trećoj osobi.

Ime i prezime:					
Datum rođenja:					
OIB:					
<input type="checkbox"/> Predškolac	<input type="checkbox"/> Učenik	<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> Zaposlen	<input type="checkbox"/> Nezaposlen	<input type="checkbox"/> Umirovljenik
Škola:	_____				

Adresa	Ulica:			
	Grad:			
	Poštanski broj:			
Kontakt	Telefon doma:		Telefon posao:	
	Mobitel:			
	E-mail:			

Podpisivanjem ove pristupnice potvrđujem vjerodostojnost navedenih podataka, upoznat sam sa Statutom udruge/društva/kluba KARATE KLUB LOŠINJ, prihvaćam sve odredbe te Udruzi pristupam dobrovoljno.

IZJAVA O SUGLASNOSTI RODITELJA/SKRBNIKA

Potpis

Ovom Izjavom potvrđujem da prihvaćam normativna akta Kluba, te da se karate sportom želim baviti na vlastitu odgovornost. Isto tako izjavljujem da nemam tjelesnih i psihičkih ograničenja za bavljenje boričkim sportom. Ovom pristupnicom se obvezujem plaćati članarinu u Klubu tijekom cijele godine, kao znak pripadnosti Klubu.

Mjesečnu članarinu se obvezujem uplaćivati do 10. u mjesecu za tekući mjesec. Članarina u ljetnim mjesecima (07 i 08 mjesec) se ne naplaćuje. Član je dužan prijaviti ispis iz Kluba, u slučaju neprijavlivanja ispisa članarina se obračunava slijedeća tri mjeseca u visini 50% redovne članarine. Nakon tri mjeseca ne plaćanja i ne treniranja prestaje članstvo u Klubu.

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

U _____, dana _____.

Potpis roditelja/skrbnika

Potpisom i pečatom udruge/društva/kluba KARATE KLUB LOŠINJ potvrđuje se da su ispunjeni svi preduvjeti regulirani Statutom udruge/društva/kluba KARATE KLUB LOŠINJ za prijem podnosioca u članstvo.

Ispunjava odgovorna osoba udruge/društva/kluba

Datum pristupa: _____

Registarski broj: _____

Potpis (odgovorna osoba)

M.P.