

Klub klub Krka
Karate klub Novo mesto

IZPOLNI KLUB:

Datum vpisa: _____

Žig kluba: _____

VPISNI LIST

Priimek: _____ Ime: _____

Rojen dne: _____ v _____
(kraj rojstva)

EMŠO: _____

Davčna številka: _____

Številka kartice zdravstvenega zavarovanja : _____
ZZZS (odebeljena pisava)

Naslov bivališča: _____
(ulica, hišna številka, naselje)

(pošta, kraj)

(tvoj domači elektronski naslov napiši s čitljivimi velikimi tiskanimi črkami)

Telefon doma: _____ GSM starši: _____
(stacionarni)

IZJAVA

Podpisani _____ kot zakoniti zastopnik otroka
(Priimek in ime starša, samo v primeru, da gre za osebo mlajšo od 15 let)

Član _____
(Priimek in ime člana)

izjavljam:

- da sem nezgodno zavarovan in zdravniško pregledan
- da v primeru poškodbe na treningu ali na tekmovanju, ne bom uveljavljal odškodninskega zahtevka od matičnega kluba
- da ne uporabljam sredstev, ki so na seznamu prepovedanih sredstev v športu
- da v kolikor bom izbran za nastop na tekmovanje bom tekmoval na lastno odgovornost,
- da s podpisom jamčim, da so vsi navedeni podatki točni.

(Podpis člana)

(Podpis odgovorne osebe)

V/Na _____, dne _____