



## JK KVARNER RABAC

MASLINICA BB, HR - 52221 RABAC

### Pristupnica u članstvo kluba

(za maloljetne osobe)

IME I PREZIME \*:

SPOL \*: M Ž

DATUM ROĐENJA \*:

MJESTO ROĐENJA \*:

ADRESA STANOVANJA \*:

MJESTO \*:

POŠTA \*:

DRŽAVLJANSTVO \*:

OIB \*:

IME I PREZIME RODITELJA ILI STARATELJA \*:

MOBITEL RODITELJA ILI STARATELJA \*:

E-MAIL RODITELJA ILI STARATELJA \*:

ŠKOLA:

RAZRED:

RAZREDNIK/ICA:

USPJEH U ŠKOLI (POSLEDNJA GODINA):

BAVI LI SE DIJETE JOŠ NEKOM IZVANŠKOLSKOM AKTIVNOŠĆU: DA NE

AKO JE ODGOVOR "DA" NAVESTI KOJOM:

IMA LI DIJETE NEKU SPECIFIČNU BOLEST:

Polja označena \* molimo obavezno ispuniti.

Potpisom potvrđujem da sam suglasan da se moje malodobno dijete učlani u JK Kvarner. Također sam suglasan da se fotografije ili snimke klupskih aktivnosti, na kojima može biti moje dijete, mogu javno objavljivati.

Datum

Potpis

Vlastoručni potpis roditelja ili staratelja