

(Назив клуба)

(Место)

(Адреса)

(Број приступнице)

(Датум)



П Р И С Т У П Н И Ц А

Молим _____ (назив клуба) из _____
да ме прими за редовног члана клуба.

ОСНОВНИ ПОДАЦИ:

<i>Презиме и име</i>		<i>ЈМБГ</i>	
<i>Име оца и мајке</i>		<i>Адреса становања</i>	
<i>Датум рођења</i>		<i>Број телефона</i>	
<i>Место рођења</i>		<i>Назив школе / предузећа</i>	
<i>Држава рођења</i>		<i>Радни статус</i>	
<i>Држављанство</i>		<i>Стручна спрема</i>	

Напомена: У поље испод, навести евентуалне здравствене проблеме ако их имате или сте их имали у прошлом времену: (преломи, ишчашења, коштане деформације, менингитис, жутица, епилепсија...)

ПОТПИС РОДИТЕЉА:

ПОТПИС ЧЛАНА

ОВЛАШТЕНИ ПРЕДСТАВНИК КЛУБА:

(само за малолетне)

НАПОМЕНА: Својим потписом се обавезујем да прихватам Статут и сва остала нормативна акта, како клуба, тако и Стреличарског Савеза Србије, као и да се спортским активностима у клубу бавим на споствену одговорност. Такође сам сагласан да се моји прикупљени подаци и визуелни материјал (фотографије и видео снимци) клубских и активности СС Србије, могу користити у некомерцијалном промовисању стреличарског спорта као рекреативног, спортског и здравог начина живљења.

На основу писменог захтева _____ из _____
прима се у чланство клуба са даном _____ године.

ЗАСТУПНИК КЛУБА:

М.П.
