

Pristupnica Stolnohokejaškog Kluba Kit Zagreb



Ime: _____
Prezime: _____
Ulica i broj _____
Poštanski broj: _____
Grad: _____
Datum rođenja: _____
Telefon: _____
Mail adresa: _____
Željeni igrački broj 0-99: _____
Napomena: _____
Npr: slati obavijesti na drugu adresu.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat i suglasan sa Statutom SHK Kit Zagreb.
Moje ime, prezime i točan datum rođenja, te slike se smiju iznositi u javnost vezanim uz stolni hokej.
Adresa i telefonski broj se smiju koristiti samo unutar kluba te se ne smiju iznositi javno niti davati trećoj osobi bez
mojeg znanja. Svojim potpisom jamčim da su navedeni podaci točni.

Ovu pristupnicu ispunjavam jer: _____
(Npr: Želim postati članom SHK Kit Zagreb ili Sudjelovao sam u radu Kluba, natjecateljski ili organizatorski pa želim postati redovan član.)

Mjesto, datum i potpis:

Ispunjava U.O. SHK Kit Zagreb

Član Upravnog Odbora SHK Kit Zagreb:

Ova pristupnica se mora ispuniti u dva primjerka. Jedan primjerak čuva član U.O. zadužen za popis članova, drugi ide
onome tko ispunjava prijavnicu.