



PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

br. _____ / 2017

INFORMACIJE O ČLANU

Ime _____ Prezime _____ Spol _____

Datum rođenja _____ Mjesto _____ OIB _____

Adresa _____ Grad _____ Poštanski broj _____

Kontakt telefon _____ e-mail _____

ČLANSKI STATUS

Želim postati član HATK MLADOST kao: (molimo podcrtati)

<input type="checkbox"/> Natjecatelji	<input type="checkbox"/> Prednatjecatelji	<input type="checkbox"/> Teniska škola	<input type="checkbox"/> Rekreacija	<input type="checkbox"/> Podupirući
---------------------------------------	---	--	-------------------------------------	-------------------------------------

IZJAVA KANDIDATA: Ovim izjavljujem da prihvaćam i da ću se pridržavati svih klupskih propisa (Statuta, Pravilnika, Pravila natjecanja) i organizacijskih pravila za rad i funkcioniranje kluba. Opremu kluba i rekvizite koji mi budu povjereni čuvati ću, a po prestanku aktivnog bavljenja vratiti u klub. Prihvaćam sudjelovanje u aktivnostima kluba (rekreativnim i natjecateljskim). U slučaju nepridržavanja i nepoštivanja pravila i uputa o sudjelovanju i provođenju aktivnosti na siguran način HATK MLADOST-AKADEMIČAR neće snositi odgovornost za moguće nastajanje ozljeda ili štete koje član nanese sebi ili drugoj osobi. Također sam suglasan da HATK MLADOST koristi prikupljene podatke u svrhu promicanja teniskog sporta.

Potpis _____ Mjesto _____ Datum _____

SUGLASNOST RODITELJA / STARATELJA (za malodobnu djecu od 14 godina):

IZJAVA RODITELJA / STARATELJA O UČLANJENJU (za malodobnu djecu do 14 godina):

Suglasan sam da moje dijete postane članom HATK MLADOST i da sudjeluje u aktivnostima koje klub organizira. Također sam suglasan da prihvaćam obvezu plaćanja klupske članarine prema odluci kluba. Kao roditelj / staratelj bez iznimke prihvaćam **IZJAVU KANDIDATA**.

Ime (i prezime) oca _____ Ime (i prezime) majke _____

Adresa _____ Grad _____ Poštanski broj _____

Telefon (otac) _____ Telefon (majka) _____ e-mail _____

Potpis _____ Mjesto _____ Datum _____