



## PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

br. \_\_\_\_\_ / 2019

### 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)

Natjecatelji	Prednatjecatelji	Teniska škola	Rekreacija	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 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, fotografije, ostvarene rezultata i sl. u svrhu promicanja teniskog sporta i kluba.

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 \_\_\_\_\_