

KONJIČKI KLUB APPALOOSA

Zagreb, 2 Petruševac 5

OIB: 64152970264

PRISTUPNICA

KLUB : _____

IME I PREZIME: _____

SPOL : M / Ž

DAN, MJESEC, GODINA ROĐENJA : _____

MJESTO ROĐENJA: _____

DRŽAVA: _____

ADRESA STANOVANJA: _____

TELEFON/MOBITEL: _____

E-MAIL: _____

IME I PREZIME RODITELJA (ako je sportaš mlađi od 18 godina): _____

Ovom pristupnicom izjavljujem da u potpunosti razumijem Statut kluba, te podupirem njegov program. U klub se uključujem dragovoljno i bez prisile. Obvezujem se da ću redovito podmirivati obveze prema klubu i sudjelovati u svim aktivnostima koje će klub organizirati, a za promidžbu konjičkog sporta i dobrobit kluba.

DATUM: _____

Ovim potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni:

Potpis ovlaštene osobe kluba:
