



VLOGA ZA VČLANITEV MLADOLETNE OSEBE

Ime in Priimek: _____,

Rojen dne: _____, v _____,

Stanujoč: _____,

Telefon: _____,

Email: _____,

Želim postati član

ŠPORTNEGA STRELSKEGA DRUŠTVA »BURJA«

Podpis kandidata: _____.

PODATKI IN KONTAKT STARŠEV ALI SKRBNIKOV
(DO 18 LETA STAROSTI)

Ime in priimek: _____,

Naslov: _____,

Telefon: _____,

Email: _____,

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen z pravili društva.

Dne _____, v _____.

Podpis skrbnika

Datum sprejetja

Priloga slika (kandidata)

Predsednik

M.P.

Podatki so namenjeni le v klubske namene in se ne uporabljajo javno.