



INTROLINE

PRISTUPNICA



Broj:

* Pol: M Ž

* Prezime:

* Ime:

* Datum rođenja:

* JMBG:

* Adresa stanovanja:

* Kontakt telefon:

* E-mail:

Zanimanje:

Br. lične karte:

Br. pasoša:

U Beogradu,

* OBAVEZNA POLJA

➤ *Potpisom izjavljujem da sam upoznat/a sa generalnim pravilnikom i opštim aktima kluba, da prihvatam ista, svojevolejno se učlanjujem u klub, i sprovodim svoje aktivnosti u klubu na sopstvenu odgovornost!*

.....

svojeručni potpis

.....

potpis roditelja