

HRVATSKI KUGLAČKI SAVEZ

Registracijska komisija
RK - 5A

P R I S T U P N I C A

za kuglački klub _____ iz _____

IME I PREZIME (DJEVOJAČKO) _____

IME OCA _____ DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA _____

JMBG _____ OIB _____

DRŽAVLJANSTVO _____ MJESTO ROĐENJA _____

ADRESA STANOVANJA _____ telefon _____

RADNA ORGANIZACIJA _____ telefon _____

RANIJE ČLANSTVO I POSLJEDNJI NASTUP _____

DA LI JE POD SUSPENZIJOM ILI KAZNOM _____

za istinitost gore navedenih podataka odgovara

U _____, dne _____

(igrač-ica) M.P. _____ ovlaštena osoba kluba

Izjavljujem da nisam bio-la registriran niti za jedan kuglački klub

(igrač-ica)

Izjavljujem da sam upoznat-a sa Statutom i Pravilnicima HKS
kao i Klubskih Pravila te ih prihvaćam

(igrač-ica)

Suglasan sam da moj sin-kćerka nastupa za
kuglački klub _____

NAPOMENA: potpis roditelja-staratelja za mlađe od 18 godina

(roditelj-staratelj)

Datum dostave pristupnice _____

M.P. _____ ovlaštena osoba saveza

Izvršena registracija za kuglački klub _____

MATIČNI BROJ IGRAČA _____

Za registracijsku komisiju

Registracija izvršena dana _____

Pravo nastupa stjeće _____

M.P. _____