

ATLETSKA ZVEZA SLOVENIJE

Letališka cesta 33c

1000 Ljubljana

Tel: +386 (01) 520-69-12

Fax: +386 (01) 520-69-16

e-mail: info@atletska-zveza.si

http: www.atletska-zveza.si

Fotografija

3 x 3 cm

2 slike

(Ime in naslov društva)

P R I J A V N I C A Z A R E G I S T R A C I J O

1.	Priimek, Ime		2.	Datum rojstva	
3.	Kraj rojstva		4.	EMŠO	
5.	Številka kartice zdravstvenega zavarovanja	0	6.	Telefon / GSM	
7.	Točen naslov s pošto številko				

Prijavljam se za atletsko organizacijo	Iz
--	----

Prej sem bil(a) član(ica) atletske organizacije	
Prilagam izpisnico	

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravicami in dolžnostmi iz statuta oziroma s pravilniki atletske organizacije ter izjavljam, da jih bom spoštoval(a). Prav tako bom spoštoval(a) določbe statuta AZS in njenih pravilnikov.

Strinjam se tudi, da se podatki uporabljajo izključno za potrebe Atletske zveze Slovenije.

Kraj	Datum	<i>(lastnoročni podpis)</i>
------	-------	-----------------------------

OPOMBA: Za vpis oseb, ki so mlajše od 15 let, je potrebno soglasje enega od staršev, ki daje naslednjo izjavo.

Podpisani(a):	
---------------	--

Soglašam z vpisom svojega sina / hčerke v atletsko organizacijo:	
--	--

Kraj	Datum	<i>(lastnoročni podpis staršev)</i>
------	-------	-------------------------------------

P O T R D I L O O R E G I S T R A C I J I

Komisija za registracijo AZS potrjuje, da registracija atleta - atletinje velja:

dne		pod številko				in ima pravico nastopa od	
-----	--	--------------	--	--	--	---------------------------	--

Žig

(Podpis pooblaščenih oseb AZS)