

# JUDO KLUB BELA KRAJINA



041 336 312



ippon58@gmail.com



JudoKlubBelakrajina



## PRIJAVNICA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Rojstni podatki: \_\_\_\_\_ in EMŠO: \_\_\_\_\_

Ime in priimek starša/skrbnika: \_\_\_\_\_  
(velja za primer prijave mladoletne osebe)

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_

@mail: \_\_\_\_\_

Vadeči je obveščen in se strinja, da tako trener kot tudi vodstvo kluba ne odgovarjata za morebitne telesne poškodbe, do katerih bi lahko prišlo v času treninga, vadeči se treninga udeležuje povsem na lastno odgovornost in se nepreklicno odpoveduje možnostim uveljavljanja kakršnihkoli odškodninskih zahtevkov bodisi za materialno kot tudi nematerialno škodo!

S podpisom dovoljujem uporabo zgoraj navedenih podatkov za potrebe delovanja kluba.

\_\_\_\_\_  
podpis