



KARATE KLUB 10.DAN

Nehajska 42, 10000 ZAGREB

Tel. 095/900-0035, e-mail: info@10-dan.com

OIB: 37165082863, IBAN: HR3023600001102194631 ZABA

PRISTUPNICA

Osnovne informacije

Ime i prezime

Datum rođenja

OIB

Adresa (ulica i kućni broj)

Mjesto stanovanja

Ime i prezime roditelja
(staratelja)

Telefon (kuća, posao)

Mobitel (za kontakt)

E-mail adresa 1

E-mail adresa 2

Prijašnji klub, adresa, pojas

POTPISOM PRIHVAĆAM STATUT, PRAVILNIKE I ODLUKE UPRAVE KLUBA

potpis člana ili roditelja za mlađe od 18 godina

Datum upisa

Članski broj

Iskaznica HKS

(potpis ovlaštene osobe)

Ostali podaci

Da li kandidat ide u vrtić ili školu (ako DA upisati ime)

NE

DA

Da li se u vrtiću ili školi bavio kakvim sportom i kojim

NE

DA

Da li je sudjelovao na natjecanjima (sport, rang natjecanja i osvojena mjesta/medalje)

NE

DA

Da li je pretrpio tešku povredu (teži prijelom kosti, ozljeda glave, vrata, kralježnice, iščašenja i sl. (ako DA navesti vrstu povrede, mjesec, godinu, vrijeme izliječenja te eventualne posljedice)

NE

DA

Da li ima zdravstvene smetnje i koje

NE

DA

Da li je alergičan na lijekove i/ili hranu i koju

NE

DA

Da li je samostalno (bez roditelja, rodbine, pratnje) putovao ili ljetovao u zadnje dvije godine (ako je gdje i koliko dugo)

NE

DA

Ostale napomene roditelja

IZJAVA:

Odričem se svih oblika naknade štete za eventualne ozljede u sistemu treninga ili na športskim natjecanjima do kojih bi moglo doći, pod uvjetom da uzrok nije nemar, neznanje ili nepažnja stručnih voditelja KK 10. DAN.

Fotografije i video materijal snimljen za vrijeme treninga ili natjecanja biti će korišteni isključivo za promociju karate sporta i praćenje napretka polaznika KK 10. DAN

potpis člana ili roditelja za mlađe od 18 godina