

PRISTUPNICA

Ovim prihvatam sve odredbe Statuta Plivačkog kluba "ALIGATOR"
i dajem verodostojne podatke radi upisa i registracije u klub

IME (IME JEDNOG RODITELJA) PREZIME

DATUM I MESTO ROĐENJA

JMBG

ADRESA I MESTO PREBIVALIŠTA

TELEFON

TELEFON OCA

TELEFON MAJKE

E-MAIL

DATUM I MESTO

POTPIS

POTPIS OVLAŠĆENOG LICA