



KOŠARKARSKA ŠOLA
KK UNION OLIMPIJA



PRIJAVNICA ZA VPIS V KOŠARKARSKO ŠOLO UNION OLIMPIJA ZA ŠOLSKO LETO 2016/2017

Spodaj podpisani _____, prijavljam v
Košarkarsko šolo Union Olimpija:

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov: _____

Poštna številka: _____

Telefon doma: _____

GSM: _____

GSM oče: _____

GSM mama: _____

Elektronski naslov (E-mail): _____

Šola: _____, razred _____

S podpisom potrjujem in se obvezujem, da sem bil seznanjen s pogoji vpisa in da bom poravnal mesečno članarino/vadnino v višini 35 € najkasneje do petnajstega v mesecu za pretekli mesec.

Pri vadbi bom upošteval navodila trenerja in ga obvestil o boleznih oz. poškodbah, ki bi lahko moteče vplivali na vadbo oz. slabšali zdravstveno stanje. Za primer poškodb bom poskrbel za nezgodno zavarovanje. Vadil bom na lastno odgovornost.

V _____, dne _____

Podpis

© skupina Gimnazija Bežigrad