


**PRISTOPNA IZJAVA – SK Izola**
**ŠT. PRIJAVE:** \_\_\_\_\_

**PRISTOPNA IZJAVA ZA VPIS V SMUČARSKI KLUB IZOLA 2017/2018**

Podpisani-a želim postati član-ca smučarskega kluba Izola

 \_\_\_\_\_  
 PRIIMEK

 \_\_\_\_\_  
 GSM

 \_\_\_\_\_  
 NASLOV (ulica, kraj, poštna številka, pošta)

 \_\_\_\_\_  
 E-MAIL (velike tiskane črke)

 NAVADNA ČLANARINA   
 INDIVIDUALNA ČLANARINA 

 AKTIVNA ČLANARINA   
 DRUŽINSKA ČLANARINA 

 \_\_\_\_\_  
 IME OTROKA

 \_\_\_\_\_  
 LETNICA ROJSTVA

 \_\_\_\_\_  
 IME OTROKA

 \_\_\_\_\_  
 LETNICA ROJSTVA

 \_\_\_\_\_  
 IME OTROKA

 \_\_\_\_\_  
 LETNICA ROJSTVA

V okviru družinske prijave želim, da postanejo člani SK Izola še:

 \_\_\_\_\_  
 IME

 \_\_\_\_\_  
 LETNICA ROJSTVA

 \_\_\_\_\_  
 IME

 \_\_\_\_\_  
 LETNICA ROJSTVA

 \_\_\_\_\_  
 IME

 \_\_\_\_\_  
 LETNICA ROJSTVA

 \_\_\_\_\_  
 IME

 \_\_\_\_\_  
 LETNICA ROJSTVA

Uporabo podatkov dovoljujem v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov za potrebe klubske evidence.

Seznanjen-a sem, da je pogoj za članstvo v klubu plačana članarina za tekočo smučarsko sezono v skladu s Statutom in Pravilnikom o članarini SK Izola. Članarino je potrebno plačati najkasneje v roku 15 dni od podpisa pristopne prijave na TRR SK Izola št. SI56 1010 0003 5665 149.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_