

**PRISTUPNICA**

				ID		
Ime						
Prezime						
Spol		Datum rođenja		OIB		
Ime roditelja				e-mail		
Adresa				Kućni broj		
Grad				Poštanski broj		
Mobitel roditelja				Kućni telefon		
e-mail						
Braća ili sestre članovi PK Jadera						
Zdravstveni problemi Molimo da navedete ako dijete ima bilo kakvih zdravstvenih poteškoća						

Suglasan sam da moje dijete bude član Plivačkog kluba „Jadera“ Zadar i da sudjeluje u aktivnostima koje klub organizira. Sudjelovanje u aktivnostima kluba (rekreativnim i natjecateljskim) je dragovoljno i na vlastitu odgovornost. U slučaju nepridržavanja i nepoštivanja pravila i uputa o sudjelovanju i provođenju aktivnosti na siguran način Plivački klub Jadera neće snositi odgovornost za moguće nastajanje ozljeda i štete koje član nanese sebi ili drugoj osobi. Svojim potpisom jamčim istinitost ispisanih podataka o polazniku, te izjavljujem da prihvaćam pravila kućnog reda PK Jadera i pristajem da se moje (tj. malodobnog člana/ice) fotografije i video zapisi objavljuju na webu-u kluba te u medijima (tiskanim, elektroničkim, Internetu) u svrhu promicanja plivanja kao rekreativnog, sportskog i zdravog načina življenja. promocije kluba, prezentacije aktivnosti kluba i za druge potrebe Plivačkog kluba Jadera Zadar.

Datum upisa: _____

Potpis roditelja: _____

POPUNJAVA TRENER

TERMIN		PON / SRI / PET		UTO / ČET		SUBOTA
jutro						
popodne						