



NTK Škofije

Priimek in ime:

1

Naslov:

1

PTT in Kraj:

1

Spol (m/ž):

1

Datum rojstva:

1

Telefon:

2

GSM:

2

e-mail:

2

Skupina (izpolni klub):

Opombe:

Izpolniti: **1** - obvezno / **2** - zaželjeno

Izjava

Spodaj podpisani-a s tem izjavljam, da se jaz oz. moj zgoraj navedeni otrok udeležuje vseh športnih aktivnosti organiziranih s strani NTK Škofije na lastno odgovornost.

¹Kraj in datum

¹Lastnoročni podpis