MAČEVALAČKI KLUB MUŠKETIRI

PRISTUPNICA

Da, želim u ovoj natjecateljskoj sezoni biti aktivni član Mačevalačkog kluba Mušketiri.

IME I PREZIME

SPOL

☐ M ☐ Ž

DATUM ROĐENJA

OIB

ADRESA

TELEFON

E-MAIL

STATUS

☐ Učenik ☐ Student ☐ Zaposlen ☐ Ostalo

LICENCA ZA TEKUĆU SEZONU

☐ HMS ☐ FIE ☐ EFC

Potpisom prihvaćam obveze člana: musketiri.com/o-nama/obveze-clanova

Suglasan/na sam da se fotografije i videozapisi na kojima sam prikazan/a koriste za promidžbu kluba.

MJESTO I DATUM

POTPIS

Za maloljetne članove potpisuje roditelj ili staratelj.

Vrapčanska 7, 10090 Zagreb · +385 98 282 929 · musketiri@mszag.com · musketiri.com
OIB 04158714376 · IBAN HR09 2484 0081 1350 2686 9