



ПЛИВАЧКИ КЛУБ "ПИНГВИН" - Београд

У П И С Н И Ц А

Овим прихватам све одредбе Статута Пливачког клуба и дајем веродостојне податке ради уписа и регистрације.

Име: _____

Презиме: _____

Име једног родитеља: _____

Дан, месец и година рођења: _____

ЈМБГ: _____

Адреса: _____

Телефон: фикс. _____ / моб. _____

е-маил: _____ школа / вртић: _____

У Београду, датум (д / м / г) ____ / ____ / 2014

за клуб

М.П

својеручни потпис;

уколико је пливач малолетан

и потпис родитеља