



**Deskarski klub Kampelec**

Kidričeva 16

5270 Ajdovščina

info@kamplc.net

## Pristopna izjava

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_

KRAJ IN DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_

NASLOV: \_\_\_\_\_

POŠTA, POŠTNA ŠTEVILKA: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

MOBILNI TELEFON: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

\*Št. kartice zdravstvenega zavarovanja: \_\_\_\_\_

S podpisom postajam član Deskarskega kluba Kampelec, Kidričeva 16, 5270 Ajdovščina.

Za mladoletne osebe, izjavo podpiše starš oz. zakoniti zastopnik, tako da s tiskanimi črkami napiše svoje ime in priimek ter se nato podpiše.

\_\_\_\_\_

\*izpolnite le v primeru, da želite postati tudi član SZS in prejeti Malo modro kartico, za katero je potrebno navesti tudi ta podatek.