

# ZAHTJEV ZA PRIMITAK U ČLANSTVO

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Ime roditelja: |  |
| Datum rođenja: |  |
| OIB: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Želim postati član kluba:*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto: |  | Datum: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastoručni potpis: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Potpis roditelja-staratelja(za maloljetne atletičare): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zahtjevu prilažem: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |