



Ženski košarkarski klub KRKA
Kettejev drevored 2
8000 Novo mesto

PRISTOPNA IZJAVA

ZA VČLANITEV V KLUB BREZ REGISTRACIJE NA KOŠARKARSKI ZVEZI SLOVENIJE

1.	Priimek, ime		2.	Datum rojstva	
3.	Točen naslov s poštno številko		4.	Telefon	
5.	E-mail		6.	GSM	

Včlanjujem se v košarkarski klub	ŽKK KRKA	Iz	NOVEGA MESTA
----------------------------------	----------	----	--------------

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravicami in dolžnostmi iz statuta oziroma s pravilniki košarkarske organizacije ter izjavljam, da jih bom spoštoval(a).

Strinjam se tudi, da se podatki uporabljajo izključno za potrebe košarkarskega kluba, z namenom internih evidenc in obveščanja o svojih aktivnostih. S tem spodaj podpisani soglašam.

Kraj	Datum
------	-------

(lastnoročni podpis)

Podpisani(a):		Telefon/ GSM:	
---------------	--	------------------	--