

NTK Škofije



Priimek in ime:	1
Naslov:	1
PTT in Kraj:	1
Spol (m/ž):	1
Datum rojstva:	1
Telefon:	2
GSM:	2
e-mail:	2

Skupina (izpolni klub):

Opombe:

Izpolniti: **1** - obvezno / **2** - zaželjeno

Izjava

Spodaj podpisani-a s tem izjavljam, da se jaz oz. moj zgoraj navedeni otrok udeležuje vseh športnih aktivnosti organiziranih s strani NTK Škofije na lastno odgovornost.

¹Kraj in datum

¹Lastoročni podpis