

**PRISTUPNICA
u sezoni 2015./16.**

Osobni podaci plesača/ice

1. Ime i prezime: _____
2. Adresa: _____
3. Datum rođenja: _____
4. OIB: _____
5. Razred _____ Škola _____
6. Da li se dijete prije bavio/la mažoretkinjama? DA NE
7. Ako DA, gdje i koliko dugo? _____
8. Da li ste se prije bavio/la nekim drugim plesom? DA NE
11. Datum upisa: _____ 12. Datum ispisa: _____

ODOBRENJE RODITELJA ZA PRISTUPANJE U ČLANSTVO*

JA, _____,
(ime i prezime roditelja/staratelja) (adresa)

OIB: _____, broj mobitela: _____, e-mail: _____

SUGLASAN SAM DA MOJE DIJETE PRISTUPI ČLANSTVU UDRUGE MAŽORETKINJE DUBROVČAN, TE ĆU U UDRUZI ZASTUPATI NJEGOVE INTERESE KROZ SKUPŠTINU I OSTALA TIJELA UDRUGE.

SUGLASAN SAM DA SE MOJE DIJETE NATJEČE U SKLOPU NATJECATELJSKIH FORMACIJA PREMA ODABIRU TRENERA: DA / NE
ILI SAMO PLEŠE U REVIJALNIM PRIGODAMA: DA / NE OVISNO O ODLUCI TRENERA.

Posebna napomena:

Da li vaše dijete boluje od neke bolesti ili ima neke posebne potrebe za kojima treneri/voditelji moraju znati.
DA NE ; ako DA _____

Potpis roditelja/staratelja:

Dubrovčan, _____ 20__ .g.

*punoljetan član sam popunjava Pristupnicu i dio koji se odnosi na roditelje ispunava sam za sebe.