

GIMNASTIČKI KLUB DUBRAVA

PRISTUPNICA U ČLANSTVO GK DUBRAVA

Redni broj _____

Ime i prezime, OIB	
Datum i mjesto rođenja	
Ime majke, OIB	
Ime oca, OIB	
Visina / težina	
Naziv škole / vrtića / fakulteta	
Adresa stanovanja	
Zanimanje majke, naziv tvrtke	
Zanimanje oca, naziv tvrtke	
Broj telefona / gsm-a majke	
Broj telefona / gsm-a oca	
E-mail adresa	
Gdje ste čuli za GK DUBRAVA'	
Postoje li alergije, fizička ili fiziološka ograničenja na koja bi treneri mogli обратити pozornost?	

Gimnastika je aktivnost u kojoj postoji rizik od tjelesnih ozljeda. Bez obzira koliko su oprezni sudionici i treneri rizik se ne može u potpunosti eliminirati.

Potpisom na ovu pristupnicu izjavljujem da pristajem vježbati na vlastitu odgovornost te da će izvršavati sve članske obveze u skladu sa Statutom GK Dubrava te poštivati odluke Kluba.

Također dajem odobrenje da se fotografije i video zapisi nastali u sklopu treninga, natjecanja ili drugih događanja u organizaciji Gimnastičkog kluba Dubrava koriste u svrhu promocije natjecanja i popularizacije sportske gimnastike te da se objave na klupskim mrežnim stranicama, društvenim mrežama, publikacijama ili u nekim drugim elektroničkim medijima.

U Zagrebu, dana _____.

Vlastoručni potpis
(za maloljetnike potpis roditelja)