

VPISNI LIST**PRIIMEK in IME:** _____**ROJSTNI PODATKI (datum in kraj):** _____**EMŠO:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Številka kartice zdravstvenega zavarovanja ZZZS:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIVALIŠČE (ulica, hišna številka): _____

--	--	--	--

(pošta, kraj)

@

(elektronski naslov - piši s čitljivimi velikimi tiskanimi črkami)

TELEFON: _____**MOBI:** _____**Podpis otroka / člana / tekmovalca:** _____**Podpis zakonitega zastopnika:** _____**OBVEZNO ZA MLADOLETNE OSEBE****IME in PRIIMEK OČETA in TEL:** _____**IME in PRIIMEK MATERE in TEL:** _____**ŽELIM POSTATI ČLAN**

Izjavljam, in z lastnoročnim podpisom potrjujem moje članstvo v klub borilnih veščin SCORPION INTERNATIONAL GYM in s tem pridobljene ugodnosti in obveznosti.

Podpis otroka / člana / tekmovalca: _____**Podpis zakonitega zastopnika:** _____

*Zgoraj navedeni osebni podatki služijo izključno za namene vodenja evidence članov društva, tekmovalne namene, izobraževalne seminarje in registracijo tekmovalcev pri pristojni panožni zvezi.

IZJAVA

Podpisani

(priimek in ime)**zakoniti zastopnik**

(priimek in ime)

Dovoljujem Klubu borilnih veščin SCORPION INTERNATIONAL GYM, da lahko zgoraj navedene osebne podatke uporablja za potrebe evidenc kluba, občinskih evidenc in evidenc Olimpijskega Komiteja Slovenija, registracijo tekmovalcev pri pristojni panožni zvezi, objavlja dosežke člana kluba v tisku in drugih medijih ter objavam s sliko na klubske spletni strani in facebooku.

Z včlanitvijo v klub borilnih veščin SCORPION INTERNATIONAL GYM, se obvezujem, da bom: discipliniran na treningu, spoštoval trenerje in ostale člane kluba, ne bom zlorabljal znanja, pridobljenega na treningu, varoval ugled kluba.

Članarino plačeval do 10. dne v mesecu, vseh 12 mesecev.

Zakoniti zastopnik:

Kot zakoniti zastopnik soglašam, da moj otrok obiskuje strokovno vodene treninge tajskega boksa – MUAYTHA in hkrati dovoljujem, da lahko nastopa za matični klub na tekmovanjih doma in v tujini v primeru, da bo izbran s strani klubskega trenerja ali selektorja državne reprezentance. Dovoljujem tudi, da se lahko otrok / član pelje na seminar ali tekmovanje s prevoznim sredstvom, organiziranim s strani kluba. Zavezujem se, da bo otrok / član ves čas članstva v klubu z moje strani ustrezno nezgodno zavarovan.

Zavezujem se, da bom članarino, plačeval do 10. dne v mesecu, vseh 12 mesecev.

Član kluba:

Kot član kluba izjavljam, da bom vestno izpolnjeval vse določbe Statuta in drugih pravnih aktov kluba, še posebej pa se bom trudil po svojih najboljših močeh, da bom na tekmovanjih uspešno in častno zastopal svoj klub v klubske opre. Izjavljam, da bom na tekmovanjih za matični klub nastopal na lastno odgovornost in da v primeru poškodb ne bom tožil kluba ali klubskega osebja.

Zavezujem se, da bom ves čas članstva v klubu, z moje strani ustrezno nezgodno zavarovan.

Zavezujem se, da bom članarino, plačeval do 10. dne v mesecu, vseh 12 mesecev.

Podpis otroka / člana / tekmovalca:**Podpis zakonitega zastopnika:****Kraj in datum:**

Lokacija treningov:
ŠPORTNI CENTER No.1 SCORPION GYM
Črmošnjice pri Stopičah 71
8000 Novo mesto
akademija.tajskega.boksa@hotmail.com
Kontakt: 040 657 555