J.K. Labud
JEDRILIČARSKI KLUB SPLIT 1924
Uvala Baluni 9 • 21000 Split, Hrvatska • Tel/fax +385 21 398-583 • e-mail: labud@jklabud.hr • www.jklabud.hr
Žiro račun: 2330003-1100045266 • OIB: 56268273875

PRIJAVNICA ZA ŠKOLU JEDRENJA

IME I PREZIME		
OIB		
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA		
SPOL	*MUŠKO*	*ŽENSKO*
PRIJAVA ZA ŠKOLU JEDRENJA U TERMINU		
IME RODITELJA		
TELEFON KOD KUĆE		
MOBITEL RODITELJA		
ADRESA STANOVANJA		
E MAIL		
ŠKOLA		
RAZRED		
RAZREDNIK/ICA		
USPIJEH U ŠKOLI (POSLJEDNJA GODINA)		
BAVI LI SE DIJETE JOŠ NEKIM SPORTOM I AKTIVNOŠĆU	*DA*	*NE*
AKO JE ODGOVOR "DA" NAVESTI KOJI SPORT ILI AKTIVNOST		
IMA LI DIJETE NEKU SPECIFIČNU BOLEST		
Suglasnost roditelja za pohađanje škole jedrenja za djecu J.K. Labuda	*VLASTORUČNI POTPIS RODITELJA:*	
Ime i prezime osobe koja je zaprimila prijavnicu u klubu		
Datum prijave		

trenerica: Maja Mimica B. SC. mob: 091 593 4072 e-mail: majabds@gmail.com