



## PRISTUPNICA

Potpisivanjem ove pristupnice prihvatom članstvo u Taekwondo klubu „Galeb“ i potvrđujem da sam upoznat sa Pravilnikom o pravima i obavezama članova Taekwondo kluba „Galeb“ i da ga u celosti prihvatom.

Učlanjenjem u Klub i potpisivanjem pristupnice prihvatom da na sopstvenu odgovornost učestvujem u sportskim aktivnostima Kluba svestan da je sportska aktivnost, a posebno borilački kontaktni sport kao što je tekvondo, aktivnost koji nosi rizike od povređivanja i nesrećnog slučaja.

U tom smislu pristupanjem u članstvo, svesno prihvatom rizike mogućih povreda, odnosno nesrećnog slučaja i saglasan/sna sam da za bilo koju povredu ili nesrećni slučaj koji se desi u toku Klupskih aktivnosti neću teretiti i tražiti naknadu štete od Kluba ili bilo kog njegovog člana čak i ako je šteta nastala nepažnjom drugog člana Kluba.

Beograd,

Ime i prezime člana

\_\_\_\_\_

Potpis

\_\_\_\_\_

Grupa u kojoj vežba: \_\_\_\_\_

Saglasan sam sa snimanjem i slikanjem člana u toku aktivnosti Kluba i korišćenje tih slika i snimaka u promotivne svrhe odnosno za promociju sporta i Kluba na društvenim mrežama i sajtu Kluba

**\*\*Za maloletnike izjavu potpisuje roditelj ili staratelj**

**Упитник за упис у Књигу чланова ТК Галѐб—идентификациони  
подаци**

|   |  |            |          |
|---|--|------------|----------|
| <b>Евиденциони број у клубу/шифра</b>   |  | <b>Бр:</b> | /20____. |
| <b>1) ПОПУЊАВА ЧЛАН / РОДИТЕЉ / СТАРАТЕЉ</b>  |  |            |          |
| Име и презиме члана   |  |            |          |
| Име и презиме родитеља  |  |            |          |
| Датум рођења члана  |  |            |          |
| Држављанство члана  |  |            |          |
| Број ЛК члана/родитеља/старатеља  |  |            |          |
| Адреса становања члана  |  |            |          |
| Број телефона   |  |            |          |
| Број мобилног телефона  |  |            |          |
| Е - маил  |  |            |          |
| Школа / Факултет ( попуњавају<br>млађи чланови )  |  |            |          |
| *Сагласан сам са примањем обавештења путем смс или е-маил порука: ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/> |  |            |          |
| <b>2) ПИТАЊА ЗА ЧЛАНА</b>   |  |            |          |
| Да ли је/сте члан боловао/ли од<br>тежих болести и којих?   |  |            |          |
| Да ли је/сте вежбао/ли неке<br>спортове које и колико дуго?   |  |            |          |
| Разлог вежбања теквондо-а<br>(спорт, рекреација, самоодбрана...)  |  |            |          |
| <b>3) ПОПУЊАВА КЛУБ</b>   |  |            |          |
| Датум уписа - исписа  |  |            |          |
| Назив вежбачке групе  |  |            |          |
| Категорија чланства   |  |            |          |
| Избор у органе спортског удружења   |  |            |          |
| Изречене дисциплинске казне   |  |            |          |

\_\_\_\_\_

Потпис родитеља/старатеља ( за малолетна лица )

М.П. \_\_\_\_\_

за ТК ГАЛЕБ