



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 Галеп—идентификациони подаци

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

Опредељујем се за (заокружити једну опцију):

а) годишњу чланарину б) годишњу чланарину на рате в) месечну чланарину

М.П. _____

Потпис родитеља/старатеља (за малолетна лица)

за ТК ГАЛЕБ