

## PRISTUPNICA

IME I PREZIME:		
DATUM ROĐENJA:		
OIB:		
JMBG:		
ADRESA:		
TELEFON:		
MOBITEL:		
E-MAIL:		
IME I PREZIME RODITELJA ZA MALODOBNE OSOBE:		
DATUM PODNOŠENJA PRISTUPNICE		

--

POTPIS RODITELJA ZA MALODOBNE OSOBE

--

POTPIS

### OVJERA SLUŽBENE OSOBE KLUBA

REDNI BROJ PRISTUPNICE

Andraševac, \_\_\_\_\_

M.P

\_\_\_\_\_  
POTPIS