



ZAHTJEV ZA PRIMITAK U ČLANSTVO

Ime i prezime: _____

Ime roditelja: _____

Datum rođenja: _____

OIB: _____

***Želim postati
član kluba:***

Atletski klub Oroslavje

Mjesto: _____ Datum: _____

Vlastoručni potpis: _____

Potpis roditelja-staratelja
(za maloljetne atletičare):

Zahtjevu prilažem: sliku

domovnicu

