

PRISTOPNA IZJAVA HDD JESENICE



HDD JESENICE

HDD Sij Acroni Jesenice
Ledarska ulica 4
4270 Jesenice

IME: _____ PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

POŠTNA ŠTEVILKA: _____ KRAJ: _____

DATUM ROJSTVA: _____ KRAJ ROJSTVA: _____

SPOL: M Ž

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____ ELEKTRONSKI NASLOV: _____

Članarino je potrebno skladno s pravili društva nakazati na transakcijski račun društva, odprt pri Delavski hranilnici: *Številka računa SI56 6100 0000 7560 818, namen plačila: CLANARINA, znesek: 20,00 €.*

S podpisom izjave, izjavljam, da želim postati član/-ica Hokejsko drsalnega društva Jesenice (HDD Jesenice) in da sprejemam statut društva in ga bom kot član/-ca spoštoval/-a in se ravnal/-a po njem.

Podpis člana

Datum in kraj: _____

Tiskano: _____

Lastnoročen podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (ZA ČLANE MED 5 IN 15 LET)

Soglašam, da se moj otrok _____ včlani v Hokejsko drsalno društvo Jesenice.
(ime in priimek)

Podpis zakonitega zastopnika: _____

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za članstvo so izpolnjeni: **DA** **NE** Član je vpisan pod zaporedno številko: _____

Podpis in žig