



RUGBY KLUB LJUBLJANA

OB KAMNIŠKI PROGI 1

PRISTOPNA IZJAVA

za članstvo v Rugby Klubu Ljubljana

Spodaj podpisani/a:

IME IN PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV: _____

TELEFON DOMA: _____

MOBILNI TELEFON: _____

EMAIL NASLOV: _____

DAVČNA ŠT : _____

EMŠO : _____

ŠT. ZDRAVST. IZKAZNICE * : _____

* Podatek je obvezen samo za igralce

Prostovoljno pristopam k članstvu v RUGBY KLUB LJUBLJANA.

Izjavljam, da sem seznanjen/a s pravicami in dolžnostmi članov kluba in da bom deloval/a v skladu s temeljnim aktom kluba.

Klub se zavezuje, da bo osebne podatke uporabljal izključno za namene delovanja kluba in jih ne bo posredoval tretjim osebam.

Članarina za leto 2010, v višini 10 evrov (ustrezno obkroži),

a.) je plačana ob podpisu pristopne izjave v gotovini

b.) bo plačana na TRR 031341087022241

V Ljubljani, dne _____

podpis: _____

IZVRŠILNI ODBOR kluba je dne _____ (ustrezno obkroži):

a.) sprejel in potrdil članstvo (velja od plačila članarine dalje) pod zap.št.:

b.) zavrnil članstvo zaradi (kratka obrazložitev):

Predsednik kluba:
(podpis in žig kluba)