



PRISTUPNICA

AIKIDO KLUB
"BUSHIDO" Beograd

<http://www.bushido.wix.com/aikido>

bushidobgd@gmail.com

Tel. 063/81-505-24

R.Broj

Fotografija

Prezime, ime oca i ime	
Datum i mesto rođenja	
Adresa i fiksni telefon	
Zanimanje	
Zanimanje roditelja, (naziv firme i telefon na poslu)	
JMBG za roditelje	
Mobilni telefon i mobilni telefon roditelja	
Skola i razred, fakultet...	
E-mail	
Zdravstveno stanje	
Prethodno sportsko iskustvo	
Datum upisa u "Bushido" klub	

Ja, dole potpisani, u celini prihvatam statut i druga opšta akta kluba. Svestan sam mogućnosti nastanka povreda pre, za vreme ili posle treninga, seminara i drugih aktivnosti u organizaciji kluba i prihvatam svu odgovornost u vezi sa tim. Ja, dole potpisani, ovim potvrđujem da nemam nikakvih zdravstvenih smetnji za bavljenje sportom. Ja potpisani prihvatam svaku promenu u klubu i sve ono što je statutom, pravilnikom i raznim aktima doneseno od strane kluba.

Svojeručni potpis (za decu potpis roditelja)	
--	--

Datum: _____

Mesto: _____

AK "BUSHIDO"
