

**OBRAZAC ZA PRIJAVU****POLAZNIK KAMPA – osobni podatci**

Ime:	Prezime:
Datum rođenja:	Mjesto rođenja:
Adresa:	Državljanstvo:
Visina:	Težina:
Konfekcijska veličina:	Klub:
E- mail:	Telefon:
OIB:	
U slučaju da bolujete od neke kronične bolesti ili ste pretrpjeli nedavnu ozljedu, navesti detalje iste:	
Napomena :	

RODITELJ/ZAKONSKI ZASTUPNIK – osobni podatci

Ime :	Prezime :
Telefon :	E - mail :

Plaćanje kotizacije / članarine / donacijeFizička osoba Pravna osoba

Ponudu nasloviti na :	
Adresa:	
OIB :	
Obročno plaćanje:	I. II. III. IV. V. (zaokružiti broj obroka)
Zaokružiti smjenu :	I. (29.06 - 06.07.2019) II. (06.07. - 13.07.2019)

*Vlastoručnim potpisom polaznik ostvaruje pravo na članstvo u Udruzi Košarkaška škola CROATIA za 2019 godinu uz prethodnu uplatu članarine te se slaže sa svim uvjetima korištenja osobnih podataka (GDPR) i sudjelovanja na kampu - naznačenim na službenoj stranici kampa - www.crobasketcamp.com

*Molimo popunjen i vlastoručno potpisan obrazac skenirati te uz prilog skeniranog osobnog dokumenta polaznika kampa poslati na info@crobasketcamp.com

Datum i mjesto _____

Potpis _____
polaznik kampaPotpis _____
roditelj/zakonski zastupnik