



ŠD Team Turbo Tropovci, Obrtniška ulica 5, 9251 Tišina

PRISTOPNA IZJAVA

V Športno društvo Team Turbo Tropovci želi prostovoljno pristopiti:

Ime: _____

Priimek: _____

Stalno prebivališče: _____

Pošta: _____

Kraj: _____

Spol: _____

EMŠO: _____

Davčna številka: _____

Elektronski naslov: _____

Telefon (stacionarni ali GSM): _____

Seznanjen/-a sem z vsebino Statuta ŠD Team Turbo Tropovci

DA NE

Strinjam se, da posredovane podatke ŠD Team Turbo Tropovci uporabi za namene članstva

DA NE

-----IZPOLNI UPRAVNI ODBOR-----

podporni član, dečki/deklice, mladinci/mladinke, člani/članice

tekmovalec – amater, veteran

častni član

Kraj in datum:

Podpis:

(pristopnika/zastopnika)