PRIJAVNICA ZA AKTIVNI TEDEN ŠPORTA 2017

(od 6 – 15 let)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek otroka: | | | |  | | | | | | | | |
| Datum rojstva: | |  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Naslov stalnega bivališča (ulica, kraj, poštna številka): | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon doma: | | |  | | | | | |  | | | |
| Telefon staršev v službi: | | | | | |  | | | GSM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Elektronska pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Cena: 25,00 €**  TERMINI – S KRIŽCEM OZNAČI ŽELJENI TERMIN:  17.7.–21.7.2017 – od 9.00 – 12.00 ure, prijavnico vrni do 12.7.2017  31.7.– 4.8.2017 - od 9.00 – 12.00 ure, prijavnico vrni do 26.7.2017 | | | | | | | | | | | | |
| IZJAVA | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Podpisani |  | | | | | | (velike tiskane črke) **dovoljujem udeležbo** | | | | | |
| sina/hčerke/varovanca: | | | | | |  | | | | | na aktivnem tednu športa 2017. | |
| S podpisom dovoljujem objavo slik mojega otroka na spletni strani in FB Športne zveze Tržič, | | | | | | | | | | | | |
| Kraj in datum: | | | | | | | | | | Podpis staršev (skrbnika): | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | |

pic09858RAZMIGAJ SE IN SE NAM PRIDRUŽI !