**PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO**

**br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**::: Osnovni podaci o članu**

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Adresa stanovanja:

Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail adresa:

Škola/zaposlenje (opciono):

**::: Kontakt u hitnim slučajevima**

Ime i prezime kontakt osobe:

Broj telefona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Povezanost sa članom:

**::: Zdravstveni podaci (opciono, ukoliko član želi da deli)**

Alergije ili zdravstveni problemi:

Da li je član imao ozbiljne povrede ili operacije?

[ ] Da (navesti): [ ] Ne

**::: Odabir programa**

[ ] Mali Zmajevi [ ] Vitezovi SILLA [ ] SILLA Borci [ ] SILLA Majstori

[ ] Rekreativni program [ ] Takmičarski program [ ] Program za samoodbranu

**::: Potpisivanjem ove pristupnice potvrđujem sledeće:**

1. Potvrđujem da sam upoznat/a sa pravilima kluba i obavezama članova.
2. Pristajem da poštujem instruktore, saigrače i prostor kluba.
3. Klub ne snosi odgovornost za povrede nastale nepravilnim izvođenjem tehnika mimo uputstava instruktora.
4. Saglasan/saglasna sam da moje dete postane član taekwondo kluba i učestvuje u redovnim treninzima.
5. Izjavljujem da je dete sposobno da učestvuje u fizičkim aktivnostima i da nema zdravstvenih prepreka za treniranje (osim ako je navedeno drugačije).
6. Saglasan/saglasna sam da se ime i fotografije mog deteta mogu koristiti za promotivne aktivnosti kluba (ako se slažete). [ ] Da [ ] Ne

**Dodatne napomene roditelja (opciono):**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis instruktora/sekretara Potpis člana/roditelja/staratelja