



PRISTUPNICA

OSNOVNE INFORMACIJE	
PREZIME	
IME RODITELJA	
IME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
POŠTANSKI BROJ	
KUĆNI TELEFON	
MOBILNI TELEFON	
E-MAIL ADRESA	
ZANIMANJE	
SPORTOVI KOJIMA STE SE BAVILI	
POL	<input type="checkbox"/> MUŠKI <input type="checkbox"/> ŽENSKI
IAIDO ZVANJE	<input type="checkbox"/> KENDO ZVANJE
OSOBA ZA KONTAKT U HITNIM SLUČAJEVIMA	
KONTAKT TELEFON	()
POTPIS	_____

SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJEM ISTINITOST I VERODOSTOJNOST NAVEDENIH PODATAKA

ZA PODNOSIOCE MLAĐE OD 18. GODINA	
POTPIS (RODITELJ ILI STARATELJ AKO JE PODNOSILAC MLAĐI OD 18. GODINA)	_____

datum pristupanja

Moniri - Iaido