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): |
|       |  |  |

RAZMIGAJ SE IN SE NAM PRIDRUŽI !