

VPISNI LIST

v Plesni klub Kralj

KONTAKT ČLANA /ČLANICE:

IME: _____ PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

EMŠO: _____

NASLOV: _____

TELEFON: _____ E-POŠTA: _____

KONTAKT STARŠA OZ. SKRBNIKA:

IME IN PRIIMEK: _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

E-POŠTA: _____

BOLEZNI ALI ALERGIJE TER POŠKODBE NA KATERE MORAMO BITI POZORNI:

KONFEKCIJSKA ŠTEVILKA (ustrezno obkrožite): XS S M L XL

- S podpisom dovoljujem, da PK Kralj lahko uporablja moje podatke za obveščanje in posredovanje vseh informacij v zvezi s klubom.

- S podpisom dovoljujem, da PK Kralj lahko uporablja moje slike za promocijske namene in z njim dovoljujem objavo na vseh tiskanih in spletnih materialih kluba. *(V primeru mladoletnosti je potreben podpis skrbnika.)*

Datum vpisa: _____ *Podpis plesalca/plesalke oz. skrbnika:* _____