

TEKAŠKO SMUČARSKI KLUB
Ulica zmage 30
5280 IDRİJA

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Pošta: _____

Rojstni podatki: _____

Telefon, GSM: _____

E-mail: _____

V skladu z določili pravil društva pristopam v članstvo TEKAŠKO SMUČARSKEGA
KLUBA IDRİJA.

Iz določil pravil društva izhajajo tudi moje pravice in dolžnosti povezane s članstvom.

Idrija, _____

Podpis _____