



ODBOJKAŠKI KLUB "VALPOVKA"

Č L A N S K A P R I S T U P N I C A

*popunjava pristupnik

ime i prezime:	
ime roditelja:	
datum rođenja:	
mjesto rođenja	
državljanstvo:	
mjesto, ulica i broj stanovanja:	
poštanski broj:	
OIB:	
mobitel:	
E-mail:	
da li dijete boluje od neke bolesti	

datum pristupanja	popunjava klub
potpis ovlaštenog zakonskog zastupnika	potpis roditelja (za maloljetnike)
potpis trenera	popunjava klub

ODBOJKAŠKI KLUB "VALPOVKA" VALPOVO

dr. Franje Tuđmana 4, 31550 Valpovo * tel.+385 31 650 694

OIB 80756104115 * IBAN HR 77 2340 0091 1100 50159

www.ok-valpovka.hr * okvalpovka@net.hr * facebook.com/odbojkaski-klub-valpovka

