PRIJAVNICA ZA TEČAJ SMUČANJA ŠD RIS

pošljite na sportnirisi@gmail.com

Ime in priimek otroka: _____ Datum rojstva:_____

Naslov: _____ Pošta in kraj: _____

Tel. številka starša: _____ E-mail: _____

Morebitne zdravstvene posebnosti: _____

PROSIMO, IZPOLNITE ŠE NASLEDNJE:

(ustrezno obkroži)

Termin tečaja: **10.2.2020 – 14.2.2020 od 16.00 do 17.45**

Vrsta tečaja: **osnovni** **nadaljevalni**

Otrok obiskuje vadbo oz. šolo košarke ŠD Ris **DA** (cena tečaja 60 eur) **NE** (cena tečaja 70 eur)

Starši oz. skrbniki s podpisom soglašamo, da se prijavljeni otrok udeležuje vseh aktivnosti v času tečaja, da se lahko fotografira in posname za promocijo društva ter da je zdravstveno sposoben za športne napore.

Podpis staršev oz.skrbnikov: _____ *Datum:* _____