



PRIJAVNICA

ZA 4 (ŠTIRI) ZAPOREDNE BREZBLAČNE AIKIDO TRENINGE

Izpolniti v dveh izvodih

PODATKI O KANDIDATU / KANDIDATKI:

Priimek:			
Ime:			
Datum rojstva:			
Kraj rojstva:			
EMŠO:			
Naslov:			
Šolarska izobrazba:	OŠ,	SS,	III. IV. V. VI. VII. VIII
Zaposlen:	DA		NE
Telefon:			
E-pošta:			

IZPOLNI ČITLJIVO

prijavljam se na

4 (ŠTIRI) ZAPOREDNE BREZBLAČNE AIKIDO TRENINGE

Maribor,dne:	
--------------	--

Podpis kandidata/kandidatke:	
------------------------------	--

Za mladoletno osebo do 15 let:

Podpis zakonitega zastopnika:	
-------------------------------	--

IZPOLNI POOBLAŠČENA OSEBA DRUŠTVA

PRIČETEK:

DATUM:

Prvi trening:	
Drugi trening:	
Tretji trening:	
Četrti trening, zadnji	

Treninge morate obiskati v obdobju, ki so navedeni v tabeli, od prvega dne do zadnjega dne.

Treningi niso premostljivi.

Dvakrat ni možno obiskovati brezplačne treninge.

Maribor,dne:	Žig:	Podpis predsednika:

Izpolniti v dveh izvodih, čitljivo in prinesiti na prvi trening

A
I
K
I
D
O