

PRIJAVNICA

za 4 (štiri) zaporedne brezplačne Aikido treninge

Podatki o kandidatu ali kandidatki:

PRIIMEK:

IME:

DATUM ROJSTVA:

KRAJ ROJSTVA:

NASLOV:

(Naslov, hišna števia, poštna števia in mesto pošte)

Telefon/moblini telefon:

E-mail:

Priimek in ime:

(Zakonitnega zastopnika)

Prijavljam se za
4 (štiri) zaporedne brezplačne Aikido treninge.

Treningi se obiskujejo zaporedoma. Treningi niso prenosljivi.
Dvakrat zaporedoma ni možno obiskovati 4 (štiri) zaporedne brezplačne Aikido treninge.

Podpis kandidata/ kandidate:

Podpis zakonitega zastopnika za kandidata/ kandidate:

(za osebo staro od 4 do 14 let)

Kraj in datum:

IZPOLNI POOBLAŠČENA OSEBA DRUŠTVA:

PRVI TRENING:

DRUGI TRENING;

TRETJI TRENIH;

ČETRTE TRENING

Kraj in datum:

Žig:

Podpis predsednika:

.....