ŠAHOVSKA ZVEZA SLOVENIJE
Bravničarjeva 13
1000 Ljubljana
Tel: 01/4365-800,
e-mail: info@sah-zveza.si

PRISTOPNA IZJAVA

v šahovski klub (društvo, sekcijo)

Spodaj podpisani/-a: .....

Točen datum rojstva: .....

Kraj in država rojstva:……

EMŠO: .....

Državljanstvo: .....

Točen naslov bivanja: .....

.....

elektronska pošta:.....

izjavljam, da do nobenega kluba v Sloveniji nimam obveznosti in sem od

datuma:.....

dalje član/-ica šahovskega kluba (društva, sekcije): šahovski klub Milan Majcen Sevnica

.....

Tekmovalna licenca ŠZS za tekoče leto (obkrožite): DA / NE

S podpisom jamčim, da so podatki točni in se strinjam z uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe vpisa v register ŠZS in register športnikov! Potrjujem, da sem seznanjen s pravili in pravilniki ŠZS.

Podpis:

.....
Za mladoletne osebe mora biti podpisan tudi eden od staršev ali skrbnikov.

Podpis odgovorne osebe kluba:

.....

Žig kluba

OBRAZEC SE HRANI V ARHIVU
ŠAHOVSKE ZVEZE SLOVENIJE