



JU-JITSU KLUB AEQUILIBRIUM  
Pod kostanji 1  
51219 Grobnik



## PRISTUPNICA

Pristupnica se popunjava u skladu s odredbama čl. 9. Statuta Ju-jitsu kluba Aequilibrium

Ime i prezime: \_\_\_\_\_ Spol:

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ OIB: \_\_\_\_\_

Mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Država rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Kontakt broj: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja: \_\_\_\_\_  
(za osobe mlađe od 18. god.)

Ovom pristupnicom izjavljujem da sam upoznat/a sa Statutom Ju-jitsu kluba Aequilibrium, kojeg u potpunosti razumijem, te podupirem njegov program. U Klub se uključujem dragovoljno i bez prisile. Obavezujem se da ću Klubu dostavljati liječničku dokumentaciju sukladno Zakonu o sportu (čl.71) kojom potvrđujem svoju zdravstvenu sposobnost za obavljanje sportskih aktivnosti u Klubu tijekom tekuće godine. Obvezujem se da ću redovito podmirivati obveze prema Klubu i akademiji kojoj pripada, te sudjelovati u svim akcijama koje Klub organizira, u svrhu promidžbe ju-jitsu sporta i dobrobiti Kluba.

Datum: \_\_\_\_\_

M.P.

Potpis člana: \_\_\_\_\_

(za mlađe od 18.g. potpisuje roditelj ili staratelj)

\_\_\_\_\_  
Potpis odgovorne osobe

Kontakt:  
Edo Hlača  
098/510 001, edo.hlaca@ri.t-com.hr