

Plivački Klub „Vogošća“ Vogošća

PRIJAVNI LIST

(za polaznika)

<i>Ime (ime jednog roditelja) Prezime</i>	
<i>Datum, mjesec, godina i mjesto rođenja</i>	
<i>Adresa stanovanja</i>	
<i>Kontakt mobitel od roditelja</i>	
<i>e-mail adresa</i>	
<i>Škola koju pohađa</i>	
<i>Da li se polaznik bavi sportom (kojim i koliko dugo)</i>	
<i>Da li polaznik zna plivati (zaokružiti)</i>	DA NE
<i>Da li polaznik ima fobiju od vode (zaokružiti)</i>	DA NE
<i>Da li polaznik bolovao ili boluje od neke bolesti ili da li ima neki defotmitet tijela</i>	
<i>U slučaju da Klub otvori WEB STRANICU, Saglasan/na sam da se podaci objave na portalu</i>	DA NE

Zaokružite jedan od programa;

1.	<i>Želim da trenira plivanje profesionalno-Takmičarske kategorije</i>
2.	<i>Želim da trenira plivanje rekreativno-Naučiti sve tehnike u plivanju</i>
3.	<i>Želim da nauči plivati-Naučiti osnovne korake u plivanju i jednu tehniku</i>

Datum; ____ . ____ .20 ____ .godine

Potpis roditelja

M.P.

Predsjednik Upravnog odbora

Arnes Delić, prof.