# OSEBNI LIST ČLANA

| ZAP. ŠT. | PRIIMEK IN IME | NASLOV , POŠTA | TELEFON GSM |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| **ROJEN:** | | **DATUM VPISA V KLUB:** | |
| **e-mail:** | | | |

## ČLANARINA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | ZA LETO | | | | | |
| PLAČAL | EUR | | | | | |
| | DNE | | | | | |

## LICENCA

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | LETO | | | | | |
| | KATEGORIJA | | | | | |
| DOSEGEL | DRŽAVNO P. | | | | | |
| MESTO | POKAL SLO. | | | | | |

## PREJEL OPREMO

| PREJEL DNE | ARTIKEL | ŠTEVILKA | PLAČAL: | OSTALO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Spodaj podpisani _____ izjavljam, da sem se predhodno seznanil s Pravili Kolesarskega kluba IZVIR Vipava in jih sprejemam .Ob enem dovoljujem, da se moji osebni podatki, ki jih navajam zgoraj, smejo hraniti, uporabljati in dopolnjevati v klubski evidenci izključno za potrebe dejavnosti kluba, in se bodo brisali iz klubske evidence na mojo pisno zahtevo. Prekinitev članstva je na osnovi pisna zahteve ali neplačilo članarine za tekoče leto. Za osebe mlajše od 18 let, mora podpisati pristopno izjavo zakoniti zastopnik.

Vipava, dne: _____ Podpis: _____