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: _____