



## NOGOMETNI KLUB BITNJE

Zg. Bitnje 253, 4209 Žabnica  
Matična št.: 5267226  
E-pošta: nk.bitnje@gmail.com  
<http://nk.bitnje.si>

Pristopna\_izjava\_clana\_NK\_Bitnje.doc

Št. članske izkaznice

(izpolni klub)

## PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_  
(ime in priimek člana)

stanujoč/a \_\_\_\_\_, telefon doma \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_, e-naslov: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

izjavljam, da sprejemam pravila delovanja Nogometnega kluba Bitnje določena v Statutu kluba in s tem postajam član/ica Nogometnega kluba Bitnje.

Bitnje, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (podpis člana)

Datum oziroma leto pristopa \_\_\_\_\_ (za obstoječe člane).

-----

## PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za novega člana, ki še ni dopolnil 15. leta starosti)

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_,  
(priimek in ime starša oz. zakonitega zastopnika)

stanujoč/a \_\_\_\_\_, telefon doma \_\_\_\_\_

GSM: \_\_\_\_\_, e-naslov: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Soglašam, da se moj/a sin/hči \_\_\_\_\_,  
(ime in priimek člana)

včlani v Nogometni klub Bitnje.

Bitnje, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (podpis zakonitega zastopnika)