



KONJENIŠKI KLUB LJUBLJANA
Stožice 28, 1000 Ljubljana
Tel./Fax.:+386 1 568 73 25

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani _____

Rojen: _____

Stanujoč ulica: _____ pošta _____

e-mail: _____

sem seznanjem s Pravili Konjeniškega kluba Ljubljana in se zavezujem, da bom ves čas deloval v skladu z njimi. Upošteval/a bom navodila in odločitve organov kluba in pri njih sodeloval/a, svoje obveznosti do kluba redno in vestno izvrševal/a, ter ravnal/a v športnem duhu, prizadeval/a za dobre medčloveške odnose znotraj kluba, v vsem tem času pa mi bo dobrobit konja v največje vodilo.

Datum vpisa: _____

Podpis _____

Za člana mlajšega od 18 let pristopno izjavo podpiše eden od njegovih zakonitih zastopnikov.

_____ tel. _____ podpis _____
ime in priimek

e-mail: _____

*članstvo v KK Ljubljana postane veljavno, ko podpisnik izjave poravna članarino za tekoče leto.

Podpis odgovorne osebe: _____

ŽIG