



SPK MARULIANUS

PRISTUPNICA

IME I PREZIME ČLANA: _____
IME OCA: _____
DATUM ROĐENJA: _____
JMBG/OIB: _____
ADRESA: _____
TELEFON/MOBITEL: _____
E-MAIL: _____

Svojim potpisom član/roditelj potvrđuje istinitost navedenih podataka, regulira sudjelovanje u sportsko penjačkom sportu i suglasan je da se kao član/sin/kći uključi u sportsko penjanje te postane član **Sportsko penjačkog Kluba Marulianus**.

Na treninge nije dozvoljeno unositi: oružje, oštre predmete, šibice i drugi zapaljivi materijal, opojna sredstva i narkotike. Nije dozvoljeno koristiti uvredljive riječi, tući se, te uništavati imovinu kluba, kao ni imovinu i opremu ostalih polaznika. Svojim potpisom prihvaćam da su u sportskom penjanju moguće nezgode, ozljede, nestanak i uništenje imovine. Svojim potpisom prihvaćam rizik bavljenja sportskim penjanjem i bez obzira na način i uzrok nastanka nezgode ili ozljede, odričem se svih odštetnih zahtjeva, koje bih ja ili bilo tko tko djeluje u moje ime ili preko mene mogao imati protiv Kluba, trenera/instruktoru i uprave, te oslobađam Klub odgovornosti za takve slučajeve ili druge vrste neugodnosti koje mogu nastupiti kao rezultat sudjelovanja u odabranoj aktivnosti. Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su navedeni osobni podaci istiniti i da ću se ja kao član ili moj sin/kći vladati sukladno kućnom redu i pravilima Kluba te redovito plaćati Klupsku članarinu. U svakom trenutku potpisnik može donijeti odluku o prestanku treniranja sportskog penjanja.

DATUM: _____

POTPIS ČLANA/RODITELJA
