



# ŠKOLA NOGOMETA NEDELIŠĆE

Sportska 1, 40305 Nedelišće

<http://nk-nedelisce.hr/sn>

[sn.nedelisce@gmail.com](mailto:sn.nedelisce@gmail.com)

IBAN: HR0523400091510815297

## PRISTUPNICA ŠKOLI NOGOMETA

Osnovni podaci polaznika
Prezime i Ime
OIB
Datum i mjesto rođenja
Adresa stanovanja
Telefon
Mobitel
E-mail
Polaznik škole
Registriran za klub
Osnovni podaci roditelja / skrbnika
Prezime i Ime
OIB
Adresa stanovanja
Telefon
Mobitel
E-mail
Dopuštam Internet objavu slikovnog i video materijala na kojem je moje dijete <input type="checkbox"/>
Napomena roditelja / skrbnika (navedite eventualne zdravstvene probleme ili ograničenja djeteta)

Ovim putem izjavljujem i potpisom oslobađam ŠN Nedelišće i njegove članove, članove Uprave kluba, službenike, djelatnike, trenere, ugovorne partnere, sponzore od bilo kakve odgovornosti za bilo kakav imovinski /neimovinski gubitak, ozljedu ili oštećenje pretrpljeno u vezi djelovanja, treniranja, dolazaka/odlazaka na trening, turnire i utakmice mojeg djeteta koje sudjeluje u programu rada škole te potvrđujem pristupanje djeteta u **ŠKOLU NOGOMETA NEDELIŠĆE**. Također izjavljujem da sam upoznat s **Pravilnikom Škole nogometa**, te da ću poštovati sve nastale obveze prema Školi.

Datum

Potpis člana

Potpis roditelja

Škola nogometa Nedelišće obvezuje se da će kroz stručni rad svojih trenera profesionalno i savjesno obavljati trenažne procese sudionika programa, odabirom primjerenih kinezioloških sadržaja, a sve u skladu s dobi i motoričkim sposobnostima polaznika programa.