



ŠKOLA NOGOMETA KRANJČAR

**PRISTUPNICA – LJETNI KAMP ŠKOLE NOGOMETA KRANJČAR 2010**  
**POLAZNIK**

PREZIME	IME	
_____/_____/_____ DATUM ROĐENJA	_____ MJESTO ROĐENJA	_____ SPOL
_____ VISINA	_____ TEŽINA	_____ VELIČINA DRESA
_____ KLUB	_____ POZICIJA U KLUBU	
_____ ADRESA	_____ GRAD	_____ DRŽAVA

**RODITELJ - SKRBNIK**

PREZIME	IME	
_____ ADRESA	_____ GRAD	_____ DRŽAVA
_____ MOBITEL	_____ TELEFON	_____ E-MAIL

Sastavni dio ovog kampa jesu tjelesni trening i fizičko opterećenje. Polaznik posjeduje potvrdu liječnika za mogućnost sudjelovanja u svim aktivnostima:      DA      NE

**ODABERI TERMIN (molimo pregledno zaokružite vaš odabir):**

TERMIN 1      20/06 → 26/06  
TERMIN 2      27/06 → 03/07  
TERMIN 3      04/07 → 10/07  
TERMIN 4      11/07 → 17/07

**ODABERI PROGRAM (molimo pregledno zaokružite vaš odabir):**

Nogometni program  
Sportski program

**Organizirani Transfer (uz nadoplatu cijene od 55 EUR)      DA      NE**

**POJEDINOSTI**

Želim da moje dijete dijeli sobu sa \_\_\_\_\_

Ograničenja u prehrani:      -      Nikakva      - Vegetarijanska      - Bez svinjetine  
- Bez šećera      - Bez soli  
- Ostalo \_\_\_\_\_

Nagovijestite ukoliko vaše dijete pati od alergija \_\_\_\_\_

Nagovijestite ukoliko je vaše dijete podređeno medicinskom tretmanu      DA      NE

Ukoliko DA, molimo razjasnite \_\_\_\_\_

Uz prethodni kontakt s obitelji, organizacija će poduzeti brigu o medicinskom tretmanu.

**LJETNI KAMP ŠKOLE NOGOMETA KRANJČAR**

Kako ste saznali za Ljetni Kamp Škole Nogometa Kranjčar?

- Brošura      - Web stranica: [www.kranjcar.hr](http://www.kranjcar.hr)      - U novinama      - U školi      - Prijatelji/Obitelj

- Ostalo \_\_\_\_\_



Uvjeti i pravila izdani su od Kranjčar d.o.o.. Suglasnost. Vašim popunjavanjem i predajom formulara za pristupanje, prihvaćate i utvrđujete da ste pročitali, te da prihvaćate opće uvjete rezervacije i pravila.

**Molimo da uz pristupnicu pošaljete sljedeću dokumentaciju:**

- Potvrdu liječnika (podobnost za sudjelovanje u fizičkim aktivnostima)
- Izjavu o osobnoj suglasnosti
- Pristanak za snimanje, potpisanu od strane roditelja/skrbnika
- Zdrastveno uvjerenje
- 2 fotografije formata za putovnicu
- Fotokopija zdravstvene iskaznice
- Fotokopija važećeg identifikacijskog dokumenta

Potpis roditelja/skrbnika \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_