



76 LET KOLESARSKEGA DRUŠTVA ROG (1949-2025)

**VPISNI LIST - PRISTOPNA IZJAVA**  
**KOLESARSKO DRUŠTVO ROG, ULICA GLEDALIŠČA BTC 10, 1000 LJUBLJANA**

Podatki člana:

PRIIMEK IN IME			
DOMAČI NASLOV		POŠTA	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA			
ŠTEVILKA TELEFONA			
E-POŠTA			

V ....., dne.....

Podpis:

M.P.

Podpis odgovorne osebe v klubu:

POTRJUJEM PRISTOP V ČLANSTVO KOLESARSKEGA DRUŠTVA ROG. OBVEZUJEM SE SPOŠTOVATI STATUT KD ROG IN VSE SKLEPE, KI JIH BODO SPREJELI USTREZNI ORGANI DRUŠTVA.

SOGLAŠAM, DA LAHKO KOLESARSKO DRUŠTVO ROG VIDEO POSNETKE IN FOTOGRAFIJE, NA KATERIH SEM JAZ, UPORABI V PROMOCIJSKE NAMENE KOLESARSKEGA DRUŠTVA ROG. TRENINGOV IN TEKMOVANJ SE BOM UDELEŽEVAL NA LASTNO ODGOVORNOST.

**Izjava staršev pri osebah mlajših od 15 let:**

Soglašam z včlanitvijo mojega otroka v Kolesarsko društvo Rog pod zgoraj navedenimi pogoji. Morebitne otrokove posebnosti bom navedel na drugi strani vpisnega lista. Hkrati soglašam, da lahko KD Rog video posnetke in fotografije, na katerih je moj otrok, uporabi v promocijske namene KD Rog.

Ime in priimek očeta: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
podpis. \_\_\_\_\_

Ime in priimek mame: \_\_\_\_\_ telefon: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
podpis \_\_\_\_\_

Prosim, navedite morebitne posebnosti (alergije, kronične bolezni,...):

**Članarina za leto 2025: 120€.**

**Nakazilo na TRR: SI56 0231 2025 4747 908**

**namen: ime in priimek, članarina 2025**

