



VESLAŠKI KLUB »PIRAN«

SOCIETÀ CANOTTIERI

PRIJAVNICA

Poletna šola veslanja Veslaškega kluba Piran

Spodaj podpisani (ime in priimek starša / skrbnika) _____
prijavljam mojega otroka :

Ime in priimek: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Stalno prebivališče: _____

Kontakt starša / skrbnika – tel št.: _____

el. naslov: _____

na **POLETNO ŠOLO VESLANJA**, ki jo organizira Veslaški klub Piran v terminu (obkroži)

- **TERMIN JULIJ** (7.7. do 17.7 2025)
- **TERMIN AVGUST** (18.8. do 28.8.2025)

S podpisom te prijavnice **POTRJUJEM**, da:

- *moj otrok zna plavati in je sposoben opravljati športne aktivnosti na vodi in v vodi;*
- *je moj otrok zdravstveno in fizično sposoben opravljati športne/gibalne aktivnosti. V primeru zdravstvenih posebnosti bom o tem takoj obvestil-a vodje skupine Šole veslanja PRED pričetkom samih aktivnosti;*
- *dovoljujem snemanje in slikanje mojega otroka ter uporabo (arhiv, objava v medijih) pridobljenega foto in video gradiva v promocijske namene dejavnosti Veslaškega kluba Piran*
- *kotizacijo 40 € bom poravnal/-a pred pričetkom termina na trr VESLAŠKEGA KLUBA PIRAN: SI56 1010 0003 4857 915 Banka Intesa Sanpaolo d.d. (v namen navedite PLAČILO 1. oz 2., PRIIMEK in IME otroka)*

Opombe:

Datum: _____

Podpis starša/skrbnika: _____