



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 (29.6. do 9.7 2026)
- TERMIN AVGUST (17.8. do 27.8.2026)

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 50 € 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:
