



NOGOMETNI KLUB ŠPANSKO ZAGREB

Slavka Batušića 2 • 10090 ZAGREB • Tel/fax: ++385 1 3894-325 • Žiro račun: 2360000-1101418431 • MB: 03247791 • OIB: 42172865453

Kategorija

--

IME I PREZIME	
DATUM I MJESTO ROĐENJA	
JMBG, OIB	
MJESTO STANOVANJA	
ULICA I BROJ	
KUĆNI TELEFON/MOBITEL	
E-MAIL	
VRTIĆ/ŠKOLA I RAZRED/FAKULTET (koju pohađaš ili završena)	
IME OCA/ ZANIMANJE/ NAZIV PODUZEĆA – INSTITUCIJE / MOBITEL	
IME MAJKE/ ZANIMANJE/ NAZIV PODUZEĆA – INSTITUCIJE / MOBITEL	
GODINA UPISA U NK ŠPANSKO	
DALI BOLUJEŠ OD KAKVE BOLESTI (ako da navedi koje)?	

U Zagrebu, _____ 2015.

Potpis člana: _____

Za maloljetne članove suglasnost roditelja: _____

NOVI ČLANOVI: Dvije slike 3x3.5 i fotokopija domovnice, upisnina 100 kn