HRVATSKI KAJAKAŠKI SAVEZ, Kneza Mislava 11, 10000 Zagreb

_____
(naziv kluba)

Mjesto za sliku

NATJECATELJSKI REGISTRACIJSKI LIST

1. PREZIME _____

2. IME _____

3. JMBG

4. OIB _____

5. MJESTO ROĐENJA _____

6. OPĆINA ROĐENJA _____

7. ADRESA STANOVANJA:

   a) poštanski broj i mjesto _____

   b) ulica i broj _____

8. BROJ PUTOVNICE _____

9. BROJ TELEFONA:

   a) stan _____ c) mobitel _____

   b) posao _____

10. BROJ TELEFAXA _____

11. NAZIV BIVŠEG KLUBA _____

12. DATUM POSLJEDNJEG NASTUPA ZA BIVŠI KLUB _____

Izjavljujem da prihvaćam Statut, Pravila i druge akte kluba i Hrvatskog kajakaškog saveza, te da nisam registriran za drugi klub ili športski savez u okviru Hrvatskog kajakaškog saveza.

Potpis natjecatelja: (za mlađe od 18 godina potpis roditelja)	Mjesto i datum:	Potpis odgovorne osobe i pečat kluba:
_____	_____	_____

Uz registracijski list, molimo dostaviti presliku domovnice i dvije fotografije.