



Teniško društvo Kidričevo  
Kajuhova 16  
2325 Kidričevo

## PRISTOPNA IZJAVA

**Spodaj podpisan/a želim postati član/ica Teniškega društva Kidričevo. S tem sprejemam Statut Teniškega društva Kidričevo in sem se pripravljeno/a ravnati po njem.**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Stalno prebivališče: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_ Mobi: \_\_\_\_\_

V Kidričevem, datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

---

### PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka, starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se \_\_\_\_\_ včlani v TD Kidričevo.  
(ime in priimek, datum rojstva)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

V Kidričevem, datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_