

VPISNI OBRAZEC ZA  
ČLANSTVO  
ČLAN



Nogometni klub KRKA  
Football club

Topliška cesta 4 8000 Novo mesto



Tel: 00386 59 957 578 – Gsm: 031 373 802, 040 453 847 – nkkrka1922@gmail.com – www.nkkrka.com

**OSEBNI PODATKI ČLANA:**

Ime:  Priimek:

**Stalni naslov:**

Ulica in hišna številka:

Poštna številka:  Pošta:

EMŠO:  Davčna številka:

**Začasni naslov:** (če je drugačen od stalnega in kamor želite prejemati pošto)

Ulica in hišna številka:

Poštna številka:  Pošta:

**Kontaktni podatki:** (pustite prazno, če mladoletni član še ne uporablja spodaj navedenih komunikacijskih možnosti)

Telefon:  E-naslov:

**Status:**  osnovnošolec  dijak  študent  zaposlen  upokojen

**Datum:**  **Podpis člana:**

(S podpisom potrjujete, da ste seznanjeni s pravicami in dolžnostmi članov, opredeljenimi v statutu NK KRKA, ki je objavljen na spletni strani [www.nkkrka.si](http://www.nkkrka.si) in želite postati **član kluba**.)

**Izpolni polnoletni član oziroma zakoniti zastopnik mladoletnega člana:**

**Prejemanje obvestil in plačilo članarine:**

**na e-naslov:**

**E-obvestila:**  ne  da (priporočljivo)

**Članarina:**  gotovina  nakazilo na TRR

**Podatki o ZAKONITIH ZASTOPNIKIH (STARŠIH/SKRBNIKIH) mladoletnega člana:**

**Oče / skrbnik**

**Mati / skrbnica**

Ime in priimek

Telefon

E-naslov

Zaposlitev (neobvezno)

Datum in podpis