



Izpisnica – Atletski in Maraton klub Kočevje

Podatki o članu

- Ime in priimek: _____
- Datum rojstva: ____ / ____ / ____
- Naslov: _____
- Telefon: _____
- E-pošta: _____

Podatki staršev / skrbnikov (če je član mlajši od 18 let)

- Ime in priimek: _____
 - Naslov: _____
 - Telefon: _____
 - E-pošta: _____
-

Izjava o prenehanju članstva

S tem obrazcem izjavljam, da želim **prenehati članstvo v Atletskem in Maraton klubu Kočevje** s pričetkom od dne: ____ / ____ / ____.

- Zavestno potrjujem, da sem seznanjen/-a s pogoji članarine: že poravnane mesečne vadbine se **ne vračajo**.
 - Razlog za izpis (neobvezno): _____
-

Potrditev

- Datum izpolnitve: _____
- Podpis člana ali starša/skrbnika: _____

