

PRIJAVNICA ZA NOGOMETNI KAMP HNK ORIJENT 1919



**FOOTBALL
EXPERIENCE**

OFFICIAL FOOTBALL CAMP OF HNK ORIJENT 1919

Ime i prezime _____

Datum rođenja _____

Mjesto rođenja _____

OIB _____

Spol _____

Visina _____

Težina _____

Konfekcijski broj _____

Trenutni klub _____

Pozicija _____

Upitnik

1. Ima li polaznik poznate alergije i alergijske reakcije? DA NE

2. Ako da, navedite koje _____

3. Boluje li polaznik od neke bolesti? DA NE

4. Ako da, navedite koje _____

5. Postoji li neko saznanje koje imate, a da bi bilo važno da smo o njemu informirani _____

6. Jeste li suglasni da polaznik bude objavljen ili snimljen u krupnom kadru na društvenim mrežama kluba ili medija? DA NE

7. Jeste li suglasni da polaznik u pratnji trenera napušta kamp u terminima izleta? DA NE

8. Jeste li suglasni da polaznika preda ili preuzme netko drugi osim roditelja? DA NE

Ako da, navedite eventualne osobe _____

9. Je li polaznik plivač? DA NE

Ime i prezime roditelja _____

Broj mobilnog telefona _____

Mail adresa _____

Mjesto i datum

Potpis roditelja