

PRIJAVNA LISTA

Prvenstvo Hrvatske u skijaškom trčanju za osobe s intelektualnim teškoćama 2025.

Naziv udruge ili ustanove:

Redni broj	Ime i prezime	Disciplina	Vrijeme	Spol	Datum rođenja
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Disciplina = 500 m

Ime i prezime trenera (voditelja):		Mobitel:	
Ime i prezime trenera (voditelja):		Mobitel:	
Ime i prezime pratnje / gledatelja		Mobitel:	
Ime i prezime pratnje / gledatelja		Mobitel:	

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da su svi natjecatelji, treneri i druge osobe gore upisane potpisale odgovarajuću privolu i slažu se s uvjetima i pravilima natjecanja, a natjecatelji imaju liječničke potvrde da mogu nastupiti. Također potvrđujem da su svi sudionici potpisali da nastupaju na svoju osobnu odgovornost. Primio sam obrasce privole i potvrđujem da su potpisani od sudionika i skrbnika ili trenera.

Ime i prezime:

Potpis i žig: