



Kralja Alfonsa XIII br. 7, 78000 Banja Luka
PIB: 401016320004

Mat. br: 1757504

Šifra: 63300

Osnovni sud-Banja Luka,

broj upisa: U/I 1555/00

Tel: + 387 / 51 / 212-992

212-996, 223-790, 223-791

Telefax: + 387 / 51 / 217-860

e-pošta: info@unistours.com

www.unis:tours.com

IEFK BANKA : 572 000 00002207 29

PRIJAVNI LIST – DJEČJI FUDBALSKI KAMP PARTIZAN „JAHORINA 2010“

- POLAZNIK KAMPA

PREZIME	IME		
DATUM RODENJA	MJESTO RODENJA		
VISINA (cm)	TEŽINA (kg)	VELIČINA GARDEROBE	
ULICA	BROJ	GRAD	DRŽAVA
DA LI SI NAVIJAČ PARTIZANA?		<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> NE

- RODITELJ – STARATELJ

PREZIME	IME		
ULICA	BROJ	GRAD	DRŽAVA
MOBILNI TELEFON	TELEFON		E-MAIL
KAKO STE ČULI ZA PARTIZANOV LJETNI KAMP?			
VEĆ SAM UČESTVOVAO	<input type="checkbox"/>	PRIJATELJ	<input type="checkbox"/>
WEB	<input type="checkbox"/>		
LETAK	<input type="checkbox"/>	GDJE STE GA DOBILI	
REKLAMA	<input type="checkbox"/>	GDJE STE JE VIDJELI	
OSTALO	<input type="checkbox"/>	NAPIŠITE KAKO	

- DETALJI

DA LI JE VAŠE DIJETE ALERGIČNO NA NEKE LIJEKOVE? AKO JESTE NAZNAČITE NA KOJE:

- IZABERITE PERIOD BORAVKA U KAMPU (označite sa X)

JAHORINA:

17.-24.07. 24.-31.07

DOKUMENTACIJA: Prilikom dolaska u kamp neophodno je ponijeti ovjereno ljekarsko uvjerenje (ne starije od dvije sedmice na dan učešća u kampu), jednu fotografiju (kao za pasoš), potvrdu o uplati kotizacije za učešće u kampu, važeću zdravstvenu knjižicu.

SVOJIM POTPISOM POTVRĐUJEM DA SU GORE NAVEDENI PODACI TAČNI, A DOSTAVLJENA DOKUMENTA VALIDNA.

_____ datum

_____ potpis roditelja/staratelja