

ČLANSKA PRIJAVNICA

Ime in priimek: _____

Rojen(a): _____, v kraju: _____

Naslov (bivališča): _____, tel.st.: _____

E-mail naslov: _____

Strokovni naziv učitelja (obkroži): **I., II, III. Stopnje; Trener**

Disciplina(obkroži): **Alpsko smučanje; Deskanje na snegu; Tek na smučeh; Smučarski skoki**

(Obkroži) **Sem že / Še nisem** dopolnil(a) 18 let in (obkroži) **že imam / še nimam** diplome

Naziv sem pridobl(a) na tečaju za: _____

v organizaciji: _____, v kraju: _____.

Izpit sem opravljal(a) (leto/mesec): _____, št. spričevala: _____,

datum spričevala: _____.

ZUTS Kranj prosim, da me sprejme v članstvo.

V organizacijo ZUTS – Smučarske zveze Slovenije se želim včlaniti (obkroži):

- prvič
- do sedaj sem bil(a) član ZUTS v _____, od leta _____, do _____,

Pristopam v članstvo ZUTS Kranj ter se obvezujem izpolnjevati članskih dolžnosti, spoštovati statut združenja ter kodeks etike, dolžnosti in pravila učiteljev in trenerjev smučanja Slovenije.

Datum: _____

Podpis: _____

Priloga (ob predložitvi v pisarno): - fotokopija spričevala, -2. Fotografiji (3x4cm), - izpisnica iz prejšnega ZUTS,

Beležka o sprejemu / odklonitvi

Na ____ seji UO dne _____ je/ni bil-a

Sprejet-a v ZUTS Kranj.

Občni zbor je /ni potrdil sprejem (a) dne _____

Opombe: _____

Vpisan – a v evidenco dne: _____

Št. matične knjige: _____

Št. izkaznice ZUTS: _____

IVSI: _____ ISIA: _____

Vpise opravil: _____
