|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PRISTUPNICAPRIJAVA ZA LICENCIRANJE TAKMIČARA /TAKMIČARKE  | **SLIKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Izdata licenca broj(popunjava ST) |  |  |  |  | Datum izdavanja |  |
| KLUB u koji takmičar/ka pristupa |  |
| Evidencioni broj KLUBA u evidenciji ST (popunjava ST) |  |  |  |
| Prezime i ime takmičara/ke |  |
| Ime jednog roditelja |  |
| JMBG (jedinstveni matični broj građana) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Datum rođenja |  |
| Mesto rođenja |  |
| Mesto boravka |  |
| Ulica i broj |  |
| Klub za koji je takmičar/ka prethodno bio/la licenciran/a |  |

**IZJAVA TAKMIČARA / TAKMIČARKE**

Svojom voljom izjavljujem da sam izabrao/la klub kojem pristupam. Upoznat/a sam sa normativnim aktima kluba, ST i obavezujem se da ću poštovati i sprovoditi sve obaveze koje proizilaze iz tih akata.

Izjavljem da nemam važeći ugovor ni sa jednim klubom, članom Srpskg triatlona, na osnovu kojeg bi moglo biti osporeno moje licenciranje za klub za koji potpisujem ovu Pristupnicu.

Upoznat/a sam sa članom 19. Zakona o sportu koji glasi: “U sportskom takmičenju može učestvovati sportista, odnosno sportski stručnjak kome je u periodu od šest meseci pre održavanja sportskog takmičenja utvrđena opšta zdravstvena sposobnost za obavljanje sportskih aktivnosti, odnosno delatnosti.”

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potpis odgovornog lica kluba\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum: \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ | (MP) | Potpis takmičara/ke  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Potpis roditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(za takmičare/ke mlađe od 18 godina) |