



PRIJAVNICA

Šola športnega plezanja ŠPO Kamnik 2016/17

Ime in priimek: _____

Spol: Moški Ženski

Datum rojstva: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Telefonska številka/elektronski naslov: _____

Ime mame: _____ Ime očeta: _____

Telefonska številka in/ali elektronski naslov mame: _____

Telefonska številka in/ali elektronski naslov očeta: _____

Treninge bom obiskoval/-a v (obkroži skupino in termine):

Skupina: 5-8 let, ob: pon. 17:00-18:00, čet. 17:00-18:00, čet. 18:00-19:00

Skupina: 8-11 let, ob: pon. 18:00-19:15, sre. 16:45-18:00

Skupina: 12-15 let, ob: sre. 18:00-19:15, čet. 19:00-20:15

Skupina: vrtec, 3-4 let, ob: tor. 17:00-18:00

Prijavo lahko oddate na elektronskem naslovu sportno.plezanje@pdkamnik.si ali jo prinesete v

pisarno Planinskega društva Kamnik na Šutno 42 v uradnih urah (pon. in pet. od 9.-12. ure, sre. od 13.-17. ure).

Za dodatne informacije lahko kontaktirate Žiga (031 803 268)

Prijave so odprte do zapolnitve mest.

Podpis starša ali skrbnika: _____

Kraj: _____ , dne: _____