



MT SPORT KLUB

AKTIVAN život – ZDRAV život!

PRIJAVNICA – MT FIT program vježbanja

Poštovani/a,

molimo Vas da popunite tražene podatke te potpisanu prijavnicu predate voditelju programa ili je pošaljete na info@mt-sportklub.hr!

1. Ime i prezime:	2. Godina rođenja:
3. Adresa:	4. OIB:
5. E-mail:	6. Broj mobitela:
7. Željeni datum početka vikend programa:	
8. Vaš CILJ je:	
9. Posjedujem liječničku potvrdu za uključivanje u kontrolirani program vježbanja: DA NE	
10. Svjesno i samovoljno izjavljujem da u programu MT FIT sudjelujem na vlastitu odgovornost! (molimo Vaš potpis):	
11. Posebna napomena:	