



PRISTUPNICA

za upis u aktivnosti Udruge " Impuls"

Podaci o polazniku	
Ime:	
Prezime:	
Datum rođenja:	
OIB:	
Adresa stanovanja*:	
Broj telefona*:	
e-mail*:	
Datum pristupanja Udruzi	
Datum prestanka članstva	
Kategorija člana	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> strukovni član<input type="radio"/> redovni član<input type="radio"/> pridruženi član<input type="radio"/> počasni član <p>*strukovni i redovni članovi dužni su plaćati članarinu i dostaviti dokumentaciju sukladno Statutu</p>
Vrsta aktivnosti:	
Izjava o zdravstvenom stanju:	

Podaci o roditelju ili skrbniku (samo za maloljetne jahače)

Ime i prezime:	
Broj telefona:	

Vlastoručni potpis člana

Izjava o prihvaćanju odgovornosti

U sklopu boravka u Centru „Udruga Impuls" upoznat/upoznata sam sa činjenicom da su konji životinje koje mogu reagirati na nenadani šum ili podražaj iz okoline, te da postoji mogućnost pada i ozljede.

Konje koristim na vlastitu odgovornost i prihvaćam rizik koji se može dogoditi ničijom krivicom i uz sve mjere predostrožnosti u pripremi konja i radu sa njima.

Potpisom ove pristupnice potvrđujem istinitost gore navedenih podataka, te izjavljujem da mi je važeći Pravilnik o provođenju terapija i aktivnosti pomoću konja potpuno poznat, te da sve njegove odredbe u cijelosti prihvaćam kao svoje ugovorne obveze.

Vinkovec, _____

Potpis polaznika; roditelja/skrbnika
