KORONARNO DRUŠTVO GORENJSKE
JEZERSKA CESTA 41
4000 KRANJ

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani-a želim postati član-ica
KORONARNEGA DRUŠTVA GORENJSKE

Ime in priimek _____
(z velikimi tiskanimi črkami)

Bivališče: ulica/cesta _____

Poštna številka. _____ Kraj: _____

Datum rojstva: _____ Poklic: _____

Telefon: _____ GSM: _____

Elektronski naslov: _____

Vzrok invalidnosti: srčna bolezen (obkroži) druga bolezen (obkroži)

Društvene dejavnosti, kjer se želim udejstvovati:

1. telovadba 2. plavanje 3. pohodi 4. _____
(predlog)

Fizičnih aktivnosti se bom udeleževal-a na lastno odgovornost.
Dovoljujem, da društvo moje podatke uporabi za društvene evidence.

V _____, dne _____

TRR 0700 0000 0763 965 Podpis _____