



PRIJAVNICA

Šola športnega plezanja ŠPO Kamnik 2015/16

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 5-7 let, ob: pon. 17:00-18:00 čet. 17:00-18:00 čet. 18:00-19:00

Skupina 8-16 let, ob: pon. 18:00-19:30 sre. 17:00-18:30

Prijavo lahko oddate na elektronskem naslovu kamnik.spo@gmail.com 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) ali Martina (031 518 078).

Prijave so odprte do zapolnitve mest.

Podpis starša ali skrbnika: _____

Kraj: _____ , **dne:** _____