



PRIJAVA ZA 17. ZIMSKU ŠKOLU VISOKOGORSTVA

IME I PREZIME

DATUM I MESTO ROĐENJA

LIČNI MATIČNI BROJ /nije obavezan/

BROJ LIČNE KARTE /nije obvezno/

ADRESA STANOVANJA /nije obavezna/

ZANIMANJE

BROJEVI TELEFONA

E-MAIL

Član sam planinarskog kluba _____
od _____ godine, broj pl. knjižice _____

Dosadašnji usponi (poređani počev od najvišeg vrha):

r.b.	PLANINA	VRH	VISINA	DATUM
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Izjavljujem da se osećam psiho-fizički spremnim/nom da pohađam ovu školu, i da ću poštovati planinarsku etiku i uputstva koja budem dobijao/la od predavača i instruktora.

Takođe, izjavljujem da sam upoznat/a da je planinarenje aktivnost koja može biti opasna po život i zdravlje, i da svako to čini na svoju sopstvenu dogovornost!

SAGLASNOST KLUBA

Saglasni smo da _____, kao predstavnik našeg Kluba
pohađa **17. ZIMSKU ŠKOLU VISOKOGORSTVA**

U Beogradu, _____

Predsednik

M.P. _____