

**AKADEMSKI JADRALNI KLUB
FAKULTETE ZA POMORSTVO IN PROMET**

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: _____ Priimek: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

NASLOV:

Ulica: _____ Hišna št.: _____

Poštna št.: _____ Pošta: _____

Občina: _____ Telefon: _____

GSM: _____ E-pošta: _____

**S to izjavo pristopam
AKADEMSKEMU JADRALNEMU KLUBU FAKULTETE ZA POMORSTVO IN PROMET
in se obvezujem k spoštovanju statuta kluba.**