



RIBIŠKA DRUŽINA MURSKA SOBOTA
Bakovska ulica 37, 9000 Murska Sobota

Izjava o udeležbi na

MLADINSKEM RIBIŠKEM TABORU 2024 RIBIŠKE DRUŽINE MURSKA SOBOTA

Ime in priimek otroka: _____

Naslov: _____

Ime in priimek starša: _____

Telefon starša: _____

E-naslov starša: _____

Številka majice: _____

Obvezna dieta: **DA** / **NE**

Navodila za zdravljenje: **DA** / **NE**

Soglasje za fotografiranje, snemanje in objavo posnetkov na spletnih straneh ribiške družine, ribiške zveze in ostalih javnih občilih v primeru, ko gre za promocijo in dobrobit Ribiške družine Murska Sobota: **DOVOLJUJEM** / **NE DOVOLJUJEM**

Kraj in datum

.....
.....

Podpis staršev

(Izjavo lahko pošljete na naslov Ribiške družine Murska Sobota, Bakovska 37, 9000 Murska Sobota ali na e-naslov info@rd-ms.si)