



RIBIŠKA DRUŽINA MURSKA SOBOTA
Bakovska ulica 37, 9000 Murska Sobota

IZJAVA IN PRIJAVA MLADINCA NA

5. TABOR MLADIH RIBIČEV 2023 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 pošljete na e-naslov info@rd-ms.si