

ДО
ОСНОВНАТА АТЛЕТСКА ОРГАНИЗАЦИЈА

АК _____

Б А Р А Њ Е
За прием на членство

Од атлетичарот-
ката _____

_____ / Презиме, име на родител, име /занимање
ЕМБГ _____ роден-а во

Адреса _____

Изјавувам дека доброволно сакам да се зачленам во горе наведената
атлетска организација.

Досега членував во АК

Во прилог на барањето ви доставувам:

- 2 фотографии, извод од матична книга на родените, потврда за државјанство на Република Македонија, пополнета натпреварувачка легитимација.

Пристапувајќи во членството на АФМ, изјавувам дека ќе се придржувам на сите прописи во клубот, АФМ, ЕАА и ИААФ.

Дата: _____

Место: _____

/потпис/

За лицата помлади од 16 години
Задолжителен е потпис на еден од родителите со број на лична карта.

/потпис/

Бр. л.к.

Горенаведениот атлетичар-ка _____ има
право

На настап од _____ за
АК _____

Скопје, _____

РЕГИСТРАЦИОНА КОМИСИЈА