

POSTUPAK UPISA U TRIATLON KLUB PETAR ZRINSKI

1. korak

Ispunjavanjem Ugovora i Upisnice u Klub sa svim potrebnim podacima:

1. Ime i prezime,
2. Datum rođenja,
3. Adresa stanovanja,
4. OIB
5. Kontakt broj
6. E-mail
7. Datum upisa
8. Vlastoručni potpis

2. korak

1. Plaćanje upisnine u Klub koja se plaća jednokratno u iznosu 50,00 kn.
 2. Plaćanje mjesečne članarine klubu:
 - 200/250 kn (natjecateljski/rekreativni triatlon)
 - 300 kn (usavršavanje plivanja/rekreativno plivanje)
- Upisnina i mjesečna članarina plaćaju se na račun kluba:

Naziv udruge: Triatlon klub Petar Zrinski

Adresa: Rudeška cesta 236, Zagreb

Banka: Erste bank IBAN: HR5924020061100571830

Poziv na broj: datum uplate (npr 02.01.2020 - 02012020)

Opis: ime i prezime te mjesec i godina za koji se uplaćuje članarina

3. korak

Obavljanje sistematskog liječničkog pregleda za sportaše natjecatelje na lokacijama :

Poliklinika Zagreb

Zdeslava Turića 1, Borovje

Telefon: 01 646 5650

Fax: 385 1 646 5651

Ustanova za zdravstvenu skrb "Profozić"

Ordinacija medicine rada

Trnjanska cesta 59, Trnje

Telefon: 01 6310-824

Fax: 01 6310-825