



**zadar**

*Plivački klub • Swimming club*

23000 Zadar, Kolovare bb, tel.fax. 023/312-320  
www.pkzadar.hr • info@pkzadar.hr • OIB 83018458598

**PRIJAVNICA  
ZA NATJECANJE NA 45. PLIVAČKOM MARATONU  
PREKO – ZADAR  
05. 08. 2017.**

Ime i prezime natjecatelja: \_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Prebivalište i telefon: \_\_\_\_\_

Starosna kategorija: \_\_\_\_\_

Najbolje vrijeme na 5000 m: \_\_\_\_\_

Naziv kluba i sportski podaci: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**IZJAVA**

Na maratonu nastupam na osobnu odgovornost i preuzimam punu odgovornost za svoj nastup koja nije prenosiva na priređivača natjecanja ni u slučaju više sile, što potvrđujem osobnim potpisom

\_\_\_\_\_  
potpis natjecatelja

**IZJAVA RODITELJA  
- samo za natjecatelje mlađe od 18 godina -**

Ja, \_\_\_\_\_ svojim potpisom na ovu Izjavu  
(ime i prezime roditelja ili staratelja)

potvrđujem da sam suglasan da moje dijete \_\_\_\_\_  
(ime i prezime natjecatelja)

sudjeluje na 45. PLIVAČKOM MARATONU PREKO – ZADAR.

U Zadru, \_\_\_\_\_

Potpis roditelja (staratelja):  
\_\_\_\_\_