

ПРИСТУПНИЦА

Обавезујем се да ћу учлањењем у Планинарско-еколошки клуб „Гора“ Крагујевац у потпуности поштовати Статут Клуба, Кодекс понашања чланова Клуба, Правилника и Упутстава усвојена од стране Скупштине и Управног одбора Клуба и активно радити на реализацији свих активности Клуба, у складу са својим психо-физичким могућностима.

Обавезујем се да ћу сваке године извршити минимално један здравствени преглед у Амбуланти спортске медицине и на планинарске акције ићи само када сам психо-физички потпуно спреман и способан за те напоре и ризике.

Часно и одговорно радићу на јачању другарства, поверења међу члановима Клуба, изградњи еколошке свести, увек чувајући углед, како свој, тако и ПЕК „Гора“ Крагујевац.

На планинарским акцијама и свим активностима Клуба, крајње одговорно ћу извршавати задатке и упутства добијене од вође акције, водећи рачуна о личној безбедности и безбедности свих осталих учесника акције.

ЕВИДЕНЦИОНИ КАРТОН ЧЛАНОВА КЛУБА

Име и презиме:

Пол: Датум рођења:

ЈМБГ: Бр.Личне карте:

Место рођења: Држава:

ПРЕБИВАЛИШТЕ:

Улица и број:

Поштански бр: Град:

Телефон: Мобилни тел:

е-mail:

Занимање:

Радна Орг.:

Адреса РО:

Тел. на послу:

Заинтересован сам за: (обрисати непотребно)

- | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| Алпинизам <input type="checkbox"/> | Спелеологија <input type="checkbox"/> | Скијање <input type="checkbox"/> | Планинарски излети <input type="checkbox"/> |
| Трансверзале <input type="checkbox"/> | Високогорство <input type="checkbox"/> | Рафтинг <input type="checkbox"/> | Планинско трчање <input type="checkbox"/> |
| Планинарење <input type="checkbox"/> | Планинаски бициклизам <input type="checkbox"/> | Оријентиринг <input type="checkbox"/> | Рекреативни излети <input type="checkbox"/> |
| | | | Via ferrate <input type="checkbox"/> |

Члан ПСС-а од: године

Завршени планинарски течајеви:

Стечена звања:

КАТЕГОРИЗАЦИЈЕ:

Спортиста националног разреда од: _____ год. Специјалност:

Заслужни спортиста од: _____ год. Специјалност:

Датум:

Потпис: _____