

# **PRISTOPNICA**

Ime in priimek .....

Naslov.....

Pošta .....

Telefon .....

e-mail.....

Datum rojstva .....

Soglašam z včlanitvijo v Košarkarski kluba Škofja Loka.  
Sprejemam pravila , pogoje in informacije, ki so mi predstavljeni v  
prospektu.

Kraj in datum.....

Podpis.....