



PLANINARSKO DRUŠTVO KAMENJAK RIJEKA

ALPINISTIČKI ODSJEK

PRISTUPNICA

POPUNJAVA PRISTUPNIK	
Ime i prezime	
OIB	
Završeni alpinistički ili sportsko-penjački tečajevi i škole	

Pristupnik svojim potpisom potvrđuje da je uspješno završio alpinistički ili sportsko-penjački tečaj te da je svjestan da su alpinizam i sportsko penjanje opasne aktivnosti koje mogu dovesti do teških ozljeda i smrti, i da se njima bavi isključivo na vlastitu odgovornost.

Datum: _____

Potpis: _____

POPUNJAVA PROČELNIK	
Datum ućlanjenja:	
Reg.br. HPS-a	
Reg.br. PD-a	