HRVATSKI GALOPSKI SAVEZ
Croatian Gallop Association

ZAHTJEV / REQUEST
UPIS - PRODULJENJE / REGISTRATION - RENEWAL
LICENCA ZA JAHAČA / LICENSE FOR RIDERS

*** Ispunjava Hrvatski Galopski Savez / *** Meets Croatian Gallop Association*

BROJ LICENCE
(License No.)

	/

ZAPRIMLJENO / RECEIVED

STATUS / STATUS

FOTOGRAFIJA
3,5 x 4,5 cm
(Photo)
(3,5 x 4,5 cm)

OPĆI PODACI / GENERAL INFORMATION

IME I PREZIME *(Name and Surname)*			
ZEMLJA ROĐENJA *(Country of birth)*		DATUM ROĐENJA *(Date of birth)*	
DRŽAVLJANSTVO *(Nationality)*		OIB *(Personal ID No.)*	
ADRESA *(Address)*			
GRAD *(City)*		POŠTANSKI BROJ *(Zip code)*	
DRŽAVA *(State)*		TELEFON *(Phone number)*	
FAX *(Fax number)*		MOBITEL ***(Mobile number)***	
E - MAIL *(Email address)*			
MATIČNA UDRUGA *(Parent association)*			

STATUS / STATUS

DŽOKEJ *(Jockey)*	ASPIRANT *(Aspirant)*	UČENIK *(Student)*	AMATER *(Amateur)*
NAPOMENA *(Note)*	*** Mlađi od 18 godina trebaju priložiti potpisanu izjavu oba roditelja, ovjerenu od javnog bilježnika.* *** Younger than 18 must submit a signed statement by both parents, certified by a notary public.*		

PRILOŽENI DOKUMENTI:
(Attached Documents)

1). Fotokopija osobne iskaznice / Copy of identity card	*DA / YES*	*NE / NO*
2). Fotokopija članske iskaznice / Copy of membership card	*DA / YES*	*NE / NO*
3). Uvjerenje liječnika sportske med. / Certificate from sports med. doc.	*DA / YES*	*NE / NO*
4). Fotografija dim. 3,5x4,5cm/2 kom. / Photo size 3,5x4,5cm/2 pcs.	*DA / YES*	*NE / NO*
5). Fotokopija police osiguranja / Copy of insurance policy	*DA / YES*	*NE / NO*
6). Izjava o preuzimanju odgovornosti / Declaration of responsibility	*DA / YES*	*NE / NO*
7). Potvrda o uplati / Confirmation of payment	*DA / YES*	*NE / NO*

(Datum / Date)

(Potpis / Signature)

© HRVATSKI GALOPSKI SAVEZ © 2011. – design Marko Blaževič ©