



PRIJAVNI LIST

Datum prijave: _____

OPĆI PODACI O POLAZNIKU PROJEKTA „TREĆA ŽIVOTNA DOB“

Ime i prezime:
Datum rođenja:
Adresa i općina stanovanja:
Spol: M - Ž
Kontakt broj telefona:
Stručna sprema: Profesija:
Zanimanje i koliko ste se se njime bavili, prije odlaska u penziju:

SLJEDEĆE PODATKE UNOSI LJEKAR:

Da li se gore imenovani može baviti umjerenom rekreacijom-plivanjem?

DA Potpis i pečat ljekara

NE Potpis i pečat ljekara

NAPOMENA: Popunjeni prijavni list bit će prihvaćen isključivo uz odobrenje ljekara, a vezano za rekreativno bavljenje sportskom aktivnošću-plivanjem.