**PRIJAVNICA**

**20.PLIVAČKI MARATON 'BIOGRAD 2025' - 3500 m**

**14. MEMORIJALNA UTRKA 'DINO EŠKINJA' - 1000 m**

**03.08.2025.g.**

Ime i prezime natjecatelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e- mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klub / Rekreativac : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Spol: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prijavljujem nastup na: - 20. PLIVAČKOM MARATONU 'BIOGRAD 2025'

- 14. MEMORIJALNU UTRKU 'DINO EŠKINJA'

( podcrtati ili zaokruži )

**IZJAVA**

Na maratonu nastupam na vlastitu odgovornost i preuzimam punu odgovornost za svoj nastup koji nije prenosiv na organizatora natjecanja, što potvrđujem osobnim potpisom.

Potpis natjecatelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**IZJAVA RODITELJA**

**( samo za natjecatelje mlađe od 18 godina )**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ svojim potpisom na ovu izjavu potvrđujem da sam

(ime i prezime roditelja ili skrbnika)

suglasan/a da moje dijete \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sudjeluje

 (ime i prezime natjecatelja)

na 20. PLIVAČKOM MARATONU 'BIOGRAD 2025' / 14. MEMORIJALNOJ UTRCI 'DINO EŠKINJA'

U Biogradu na Moru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja ili skrbnika:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**