



# HRVATSKI NOGOMETNI SAVEZ

CROATIAN FOOTBALL FEDERATION

## SUGLASNOST RODITELJA/SKRBNIKA

Ime i prezime roditelja/skrbnika:	_____
Adresa (grad, ulica i broj):	_____
OIB:	_____
Kontakt telefon:	_____
Ime i prezime djeteta:	_____
Adresa prebivališta:	_____
Datum rođenja:	_____
OIB:	_____

### IZJAVA

Ovim putem dajem svoju potpunu suglasnost da dijete čiji sam roditelj/skrbnik može sudjelovati na Nacionalnom razvojnem kampu od \_\_\_\_\_. do \_\_\_\_\_. godine, uz moj pristanak i na vlastitu odgovornost. Također, ovim putem suglasan sam s time da dijete na Kamp, kao i na povrtaku s istog putuje na vlastitu odgovornost.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_. godine.

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika)

 [www.hns-cff.hr](http://www.hns-cff.hr)

 [twitter.com/hns\\_cff](https://twitter.com/hns_cff)

 [facebook.com/cff.hns](https://facebook.com/cff.hns)

 [instagram.com/hns\\_cff](https://instagram.com/hns_cff)

 [youtube.com/hnscff/](https://youtube.com/hnscff/)

Hrvatski nogometni savez | Ulica grada Vukovara 269 A | 10000 Zagreb | Hrvatska  
tel: +385 1 2361 555 | fax: +385 1 2441 500 | e-mail: [info@hns-cff.hr](mailto:info@hns-cff.hr)



PBZ



BNN TOURS



BUDI PONOSAN