



Zenica, 13.04.2024. godine

## PRIJAVNI LIST

patrola

Odred izviđača

mjesto

vođa puta

IME I PREZIME, ODRED IZVIĐAČA

telefon

email

DATUM ROĐENJA

POTPIS RODITELJA/STARATELJA  
za maloljetne učesnike

vođa patrole

zamjenik vođe patrole

član

član

član

NAPOMENA: Po potrebi za svakog učesnika navesti podatke o eventualnim stalnim i hroničnim bolestima, preosetljivosti na pojedine lijekove, serume, medicinskim zabranama, specifičnoj prehrani i slično. (Uz predprijavu dostaviti, 7 dana prije takmičenja dostaviti dokumentaciju)

dolazak patrole

PRIJEVOZNO SREDSTVO

VRIJEME

Starješina Odreda

IME I PREZIME

telefon

email

Načelnik Odreda

IME I PREZIME

telefon

email

A. Uprava Odreda upoznata je sa uslovima organizacije takmičenja: Elaboratom Takmičenja, Pravilima organizovanja, Propozicijama takmičenja SIFBiH

B. Svi članovi ekipe su osigurani i ljekarski pregledani, te spremni za takmičenje

C. Učesnici odnosno, njihovi roditelji ili staratelji (za maloljetne članove) saglasni su da se video i foto zapisi načinjeni tokom trajanja takmičenja mogu koristiti za potrebe prezentacije i promocije rada izviđačke organizacije bez traženja prethodne saglasnosti za svaku upotrebu tog materijala ponaosob.

M.P.

za upravu Odreda: \_\_\_\_\_