



# HRVATSKO-AMERIČKO DRUŠTVO / CROATIAN-AMERICAN SOCIETY

## YOUTH ENGLISH CLUB PRISTUPNICA

### PRESCHOOL MEMBER

ŠKOLSKA GODINA 2019. / 2020.

**Dob:** 5-7 godina (uz suglasnost roditelja/skrbnika)

**Iznos:** 3.600,00 kn (10 obroka od 360 kn) bez nastavnih materijala

**Svojim članovima nudi:**

- besplatno članstvo i posudbu knjiga u knjižnici HAD-a
- pristup stručno vođenim igraonicama na engleskom jeziku (cca 66 sati)

**Osobni podaci člana (Molimo Vas, popunite obrazac u potpunosti):**

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_ Datum rođenja: \_\_\_\_\_

OIB djeteta: \_\_\_\_\_

Imena roditelja: \_\_\_\_\_ OIB roditelja: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobitel: \_\_\_\_\_

Zaposlen kod: \_\_\_\_\_

(Ime tvrtke, adresa, telefon)

**E-mail adresa:** \_\_\_\_\_

(za ažuriranje važnih informacija)

**ODABERITE LOKACIJU:** Petrova 119 Odranska 6

**TERMIN:** Pon-Sri ili Uto-Čet 16:00-16:45 17:00-17:45 17:45-18:30

**PLATIT ĆU:**

- a) American Express karticom cjelokupan iznos ili 6 obroka
- b) Diners karticom cjelokupan iznos ili 2-12 obroka
- c) Preko računa tvrtke
- d) Općom uplatnicom (u obrocima)

*Ja, (imenom i prezimenom)..... želim da moje dijete postane član Youth Cluba kao Preschool Member. Pristajem na sve ponuđene uvjete te se obavezujem da ću uplatiti sve rate članarine na vrijeme.*

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Potpis roditelja:** \_\_\_\_\_

*Ukoliko se polaznik/ca ne bude pridržavao/la uvjeta kluba ili na vrijeme ne uplati sve dugove prestaje biti članom YEC-a.*

Petrova 119, Zagreb

Tel. +385 1 2422 343

E-mail: [mtadic@cas.hr](mailto:mtadic@cas.hr)

[www.cas.hr](http://www.cas.hr)



## YOUTH ENGLISH CLUB

2019. / 2020.

### SUGLASNOST O FOTOGRAFIRANJU

Tijekom izvođenja programa članovi Preschool YEC-a bit će fotografirani, a fotografije će se koristiti isključivo u svrhu promicanja Preschool YEC-a u sklopu Hrvatsko-američkog društva. Snimljene fotografije bit će objavljivane samo na internetskoj stranici HAD-a, promotivnim uradcima i na likovnim plakatima koje djeca izrađuju.

Svojim potpisom, roditelj ili skrbnik malodobnog člana Preschool YEC-a, izjavljuje da je suglasan s navedenim.

Ime polaznika: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Vlastoručni potpis roditelja*

\_\_\_\_\_  
*Vlastoručni potpis voditelj YEC-a*