



STUDIO ONE  
Gradišćanskih Hrvata 16  
SPLIT

## PRIJAVNI LIST

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

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

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

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

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

Gdje ste dobili informaciju o vježbama: \_\_\_\_\_

Koji program želite pohađati: | **Joga** | **Pilates** | **Joga i Pilates**

Imate li neku medicinsku dijagnozu ili povijest bolesti, uključujući visoki krvni tlak, srčane bolesti i slično?      **DA** | **NE**

Ako imate molimo Vas navedite (ili ako smatrate bitnim još nešto):

---

---

---

**NAPOMENA:** Molimo da se u slučaju zdravstvenih problema prije početka korištenja programa konzultirate sa Vašim liječnikom. Za vrijeme korištenja programa dužni ste slijediti uputstva i savjete instruktora.

Prisustvujem na vježbama dobrovoljno i na vlastitu odgovornost. Mojim potpisom izjavljujem da sam odgovorio na gornja pitanja cjelovito i iskreno; i da se slažem sa svim zahtjevima.

Datum pristupa: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

POZITIVAN ŽIVOT – Udruga za sportsku rekreaciju i edukaciju  
Tel: +385 21 376 866 | Mob: +385 98 771 026 | [info@yogasplit.com](mailto:info@yogasplit.com) | [www.yogasplit.com](http://www.yogasplit.com)

Link za online prijavu: <http://prijava.yogasplit.com>