



PRIJAVA EKIPE NA DRŽAVNO PRVENSTVO

Državno prvenstvo gluhih: **ODBOJKA NA MIVKI**

(ime športne panoge)

Datum prvenstva: **26. JUNIJ 2017**

Kraj prvenstva: **ZRKOVCI-MARIBOR**

Društvo: _____

(naziv društva)

prijavlja svoje člane-tekmovalce:

Zap. št.	Ime in priimek	Spol M	ID članske izkaznice
1			
2			
3			
4			

Zap. št.	Ime in priimek	Spol Ž	ID članske izkaznice
1			
2			
3			
4			

Kraj in datum:

Podpis odgovorne osebe društva:

Žig: