ŠPORTNA ZVEZA GLUHIH SLOVENIJE
Drenikova 24
1000 LJUBLJANA
Tel: 01/500-15-00
Fax: 01/500-15-22

PRIJAVA EKIPE NA DRŽAVNO PRVENSTVO

Državno prvenstvo gluhih: **FUTSAL**
(ime športne panoge)

Datum prvenstva: 26.10.2013 Kraj prvenstva: Radeče

Društvo:
(naziv društva)

prijavlja futsal ekipo:

Zap. št. dresa	Ime in priimek	Kapetan X	ID članske izkaznice

Kraj in datum:

Podpis odgovorne osebe društva:

Žig: