



## PRIJAVA POSAMEZNIKOV NA DRŽAVNO PRVENSTVO

Državno prvenstvo gluhih: **BOWLING-posamično in dvojice**

(ime športne panoge)

Datum prvenstva: **22. februar 2014**

Kraj prvenstva: **CELJE**

Društvo:

(naziv društva)

prijavlja svoje člane-tekmovalce:

Zap. št.	Ime in priimek	Spol	Pari	Norma ima/nima	ID članske izkaznice
1		M			
2		M			
3		M			
4		M			
5		M			
6		M			
1		Ž			
2		Ž			
3		Ž			
4		Ž			
5		Ž			
6		Ž			

Kraj in datum:

Podpis odgovorne osebe društva:

Žig: