

PRIJAVA ZA REGISTRACIJO

Vrsta registracije:

ustrezno označi z x

1. registracija

prestop

posoja

Nivo tekmovanja:

ustrezno označi z x

1. SRL

1. B SRL

1. SRL U20

1. SRL U17

Obvezni podatki*

Klub:*

prijavlja registracijskemu organu RZS igralca/ko

Ime in priimek:*

Številka licence*

Datum rojstva:*

Državljanstvo:*

Stalno prebivališče:*

(ulica, pošta št. in kraj)

Status igralca/ke:*

ustrezno označi z x

pogodben
nepogodben

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Datum:*

Podpis igralca/ke:*

Podpis zakonitega zastopnika/ce:*

Podpis zastopnika/ce kluba:*

žig