

OBRAZAC REGISTRACIJE

HRVATSKI PARA TAEKWONDO SAVEZ



IME I PREZIME: *

OIB: *

KLUB: *

DATUM ROĐENJA: *

SPOL: * Muški Ženski

MJESTO ROĐENJA: *

DRŽAVLJANSTVO: *

REGISTRACIJA: * Sportaš

Trener

Ostalo

*za stručne osobe priložiti odgovarajuće
uvjerenje / rješenje / diplomu

KONTAKT PODATCI

e-mail: *

Jedinstveni e-mail sportaša / roditelja / skrbnika

TELEFON/MOBITEL: *

Jedinstveni telefon/mobitel sportaša / roditelja / skrbnika

Kontakt adresa: *

NAPOMENA:

Datum ispunjavanja: _____

Mjesto: _____

Ovjera:

Potpis odgovorne osobe: _____

M.P.