

REGISTRACIJA

Soglasje o strinjanju z večkratno registracijo tekmovalca/ke

Spodaj podpisane odgovorne osebe soglašamo, da je

(ime in priimek tekmovalca/ke)

z registracijsko številko

(registracijska številka)

sočasno registriran/a v CZS pri spodaj navedenih društvih:

1.

| | |
|-----------------|--|
| Ime društva | |
| Odgovorna oseba | |

Podpis odgovorne osebe in žig:

2.

| | |
|-----------------|--|
| Ime društva | |
| Odgovorna oseba | |

Podpis odgovorne osebe in žig:
