

PODATKI O IGRALCU OZIROMA IGRALKI

☐

igralec

☒

igralka

sezona : 20___/20___

ime

priimek

datum rojstva

kraj rojstva

stanujoč

ulica

poštna št. ... :

kraj

državljanstvo

matični klub

kartica zdr.zavarovanja ... : 0

EMŠO

Sliko izpolnjenega
obrazca pošljite na
registracije@ok-izola.si

Priložite tudi sliko
potnega ali rojstnega
lista.

Dovoljujem uporabo podatkov zgolj za evidenco športnikov pri Odbojkarski zvezi Slovenije, Ministrstvu za šport oziroma Olimpijskem komiteju Slovenije.

Podpis igralca oziroma staršev (skrbnik) – mladoletne osebe :

.....