

jedna fotografija
35 mm x 45 mm

PRIJAVA

na trenerski seminar

Registracijski broj: _____ / _____

Ime i prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: ____ / ____ / ____ . godine u _____

Adresa stanovanja: ul. _____

--	--	--	--	--	--

mobitel: ____ / ____ - ____

e-mail: _____ @ _____ . _____

Datum prijave: ____ / ____ / 20 ____ . godine

TKD Klub: " _____ "

Taekwondo zvanje: ____ . DAN

Datum i broj DAN diplome: ____ / ____ / ____ . godine broj: _____

Potpis i ovjera kluba_____
Sekretar TKDSBiH

M.P.

(pečat saveza)