

Dvije fotografije
35 mm x 45 mm**ZAHTEJEV ZA REGISTRACIJU**

takmičara/natjecatelja

Registracijski broj: _____ / _____

Ime i prezime _____

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

Adresa stanovanja ul. _____

--	--	--	--	--

Datum prve registracije ____/____/____. godine

Datum produženja registracije ____/____/____. godine

Član TKD Kluba " _____ "

Uzrast mladi kadet - kadet - junior - senior

Trenutna kategorija _____ kg

Trenutna težina _____. kg

Taekwondo zvanje _____ . GEUP

_____ . POOM

_____ . DAN

Potpis i ovjera kluba

Sekretar TKDSBiH

M.P.