|  |  |
| --- | --- |
| DRUŠTVO (naziv in naslov), EKIPA: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | PRIIMEK IN IME | LETNICA ROJSTVA | OPOMBE (npr. spremljevalci..) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KONTAKTNA OSEBA | TELEFON | E-mail: |
|  |  |  |

 Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ŽIG IN PODPIS PRIJAVITELJA:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pravilno izpolnjen obrazec pošljite na Zvezo za šport invalidov Slovenije – Slovenski paralimpijski komite po elektronski pošti, na naslov: ziga.kobasevic@zsis.si, do 19.05.2021. Razpis s prilogami je objavljen tudi na spletnih straneh: <http://www.zsis.si>.