

Obrazec za SOGLASJE za večkratno registracijo

Spodaj podpisana zakonita zastopnika društva / kluba soglašava, da je

_____ /
(ime in priimek tekmovalca-ke)

z registracijsko številko

_____ /
(registracijska številka)

sočasno registriran-a v CZS pri spodaj navedenih društvih / klubih:

1. Matični klub:

| | |
|---------------------|--|
| Ime društva / kluba | |
| Zakoniti zastopnik | |

Kraj in datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika društva: _____ žig

2. Dodatni klub za registracijo:

| | |
|---------------------|--|
| Ime društva / kluba | |
| Zakoniti zastopnik | |

Kraj in datum: _____

Podpis zakonitega zastopnika društva: _____ žig