



PRIJAVA POSAMEZNIKOV NA DRŽAVNO PRVENSTVO

Državno prvenstvo gluhih: **BOWLING-posamično in dvojice M/Ž**

(ime športne panoge)

Datum prvenstva: **21.3.2026**

Kraj prvenstva: **BK 300 Ljubljana**

Društvo:

(naziv društva)

prijavlja svoje člane-tekmovalce:

Zap. št.	Ime in priimek	Spol	Pari	Norma ima/nima	ID članske izkaznice
1		M			
2		M			
3		M			
4		M			
5		M			
6		M			
1		Ž			
2		Ž			
3		Ž			
4		Ž			
5		Ž			
6		Ž			

Kraj in datum: _____

Podpis odgovorne osebe društva:

Žig: _____