

П Р И Ј А В А

Првенство Војводине – пионери, кадети, јуниори и сениори, дисциплина Full contact

Назив клуба: _____

Бр.	Име и презиме	Пол: М / Ж	Дат. рођења	Узраст/категорија
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Тренер:

Број мобилног телефона:

Потпис овлашћеног лица:

М.П.

*по правилнику Кик бокс савеза Србије сваки клуб на такмичењима мора да заступа тренер који има важећу дозволу за рад

Позив за такмичење – Првенство Војводине, пионери, кадети, јуниори и сениори А и Б класе, дисциплина Full contact