

PRIJAVNICA

40. SLOVENSKA ROKOMETNA ŠOLA
ROGLA, 18.-19.6.2016

Ime in priimek:						
Naslov:						
Poštna številka in kraj:						
Stopnja trenerske usposobljenosti:	(obkroži)	1	2	3	4	
Mobitel:						
E-mail:						
Klub:						

Kraj in datum: _____ **Podpis:** _____