



ZAHTJEV ZA IZDAVANJE TRENER/SKE/INSTRUKTOR/SKE LICENCE

PODATCI O TRENERU/INSTRUKTORU

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Adresa: _____

OIB: _____

Veličina majice: _____

PODATCI O KLUBU

Naziv: _____

Adresa: _____

OIB: _____

RAZINA LICENCE (A/B): _____

MJESTO I DATUM:

trener/instruktor za klub

_____ M.P.
