

SKLAD BOTRSTVA V ŠPORTU ZA LETO 2025

ŠPORTNIKI INVALIDI

POTRDILO ŠPORTNEGA DRUŠTVA ALI KLUBA

Podpisani predstavnik športnega društva/kluba _____
(ime in priimek, funkcija)

potrjujem, da je mladi športnik/športnica): _____
(ime in priimek, datum rojstva)

član športnega društva/kluba: _____
(naziv, naslov)

in da je aktivno vključen/a v program treningov in tekmovanj.

Športno društvo/klub je član nacionalne panožne športne zveze:

(naziv zveze)

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Žig: _____