

P R I J A V N I C A
ZA LIGO MALEGA NOGOMETA
» POKAL OBČINE VIDEM – 2019/2020 «

IME EKIP: _____

	Priimek in ime	Telefon - GSM
VODJA EKIP		
elektronski naslov (za pošiljanje obvestil, rezultatov in lestvice po posameznem krogu)	<hr/> obvezno in čitljivo navesti podatek	
KONTAKTNA OSEBA		

* obvezno navesti točen elektronski naslov za obveščanje.
