



Nogometno društvo
SLOVAN

Prijavnica za poskusni trening

Priimek in ime _____

Datum rojstva _____

Naslov _____

GSM _____

E-pošta _____

Priimek in ime starša ali skrbnika _____

Datum

Podpis starša ali skrbnika

Vse informacije dobite na številki 051 320 467.