**Prijavni obrazec**

**Državno prvenstvo R Slovenije 2017**

**Kategorija: veterani**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Z št | **Priimek** | **Ime** | **SpolM/Ž** | **Rojstni datum** | **Klub** | **Kategorija** | **Orožje** |
| **M** | **F** | **S** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Opomba: Uporabi velike tiskane črke

 **Ekipa:**

 Meč moški DA NE

 Sablja moški DA NE

 Opomba: Ustrezno obkroži:

|  |  |
| --- | --- |
| **Poslati do** | Ponedeljek 3. April 2017 do 12h |

|  |  |
| --- | --- |
| **Na naslov** | gsekretar@gmail.com |