



PRIJAVA

LICENČNI SEMINAR ZA TRENERE VOĐE TAKMIČARA, EKIPA NA TAKMIČENJIMA

Karate klub	<input type="text"/>	
Prezime	<input type="text"/>	
Ime	<input type="text"/>	
Jedin. matični broj	<input type="text"/>	
Datum i mjesto rođenja	<input type="text"/>	
Adresa stanovanja	<input type="text"/>	
Mjesto stanovanja	<input type="text"/>	Poštanski br. <input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Fax: <input type="text"/>
Mobitel	<input type="text"/>	E-mail: <input type="text"/>
Zvanje u karateu	<input type="text"/> DAN	datum sticanja <input type="text"/>
Školska sprema	<input type="text"/>	
U klubu trener od	<input type="text"/>	ukupan trenerski staž <input type="text"/>
Podnosilac prijave	M.P.	Za klub
<hr/>		<hr/>