



PRIJAVA ZA REGISTRACIJU KLUBA ZA SEZONU 2019.

PUNI NAZIV KLUBA:	
ŠIFRA DJELATNOSTI:	
MJESTO:	
POŠTA:	
ADRESA:	
TELFON:	
FAX:	
IBAN:	
OIB:	
DATUM OSNIVANJA KLUBA:	
E-MAIL:	

ODGOVORNE OSOBE ZA PREDSTAVLJANJE I ZASTUPANJE:

1.

IME I PREZIME:	
MJESTO:	
POŠTA:	
ADRESA:	
TELEFON:	
FAX:	
MOBITEL:	
OIB:	
ZAPOSLEN U:	
MJESTO:	
POŠTA:	

2.

IME I PREZIME:	
MJESTO:	
POŠTA:	
ADRESA:	
TELEFON:	
FAX:	
MOBITEL:	
OIB:	
ZAPOSLEN U:	
MJESTO:	
POŠTA:	

3.

IME I PREZIME:	
MJESTO:	
POŠTA:	
ADRESA:	
TELEFON:	
FAX:	
MOBITEL:	
OIB:	
ZAPOSLEN U:	
MJESTO:	
POŠTA:	

4.

IME I PREZIME:	
MJESTO:	
POŠTA:	
ADRESA:	
TELEFON:	
FAX:	
MOBITEL:	
OIB:	
ZAPOSLEN U:	
MJESTO:	
POŠTA:	