

PRIJAVNICA

Prosimo, izpolnite čitljivo s tiskanimi črkami!

Priimek: _____ Ime: _____

Naslov: _____ Pošta: Kraj: _____

Telefon: _____ GSM: _____

E- naslov: _____

Član ZDŠPS:

☐ Da ☐ Ne

----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

številka članske izkaznice ZDŠPS

22. strokovni posvet športnih pedagogov Slovenije (Otočec, 19. do 22. november 2009)

PODATEK O PLAČNIKU KOTIZACIJE ☐ Samoplačnik ☐ Pravna oseba

ID za DDV: SI

Ustanova: _____ Naslov: _____

Pošta: Kraj: _____

Datum prijave: _____ Podpis: _____



Davčni zavezanec:

☐ Da ☐ Ne