

ODOJKARSKA ZVEZA SLOVENIJE

Celovška 25, 1000 Ljubljana

SEZNAM EKIPE

EKIPA	_____	koda ekipe	_____
iz, z, s	_____		_____

kapetan	številka	PRIIMEK IN IME	datum rojstva
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	_____	_____

LIBERO	_____	_____	_____
LIBERO	_____	_____	_____

PRVI TRENER (C)	_____	Licenca : ____
POM.TRENERJA (AC1)	_____	Licenca : ____
POM.TRENERJA (AC2)	_____	Licenca : ____
MASER (T)	_____	obvezno potrdilo OZS !
ZDRAVNIK (M)	_____	obvezno potrdilo OZS !

 Kraj in datum

 Podpis trenerja (kapetana)