

NOGOMETNO SREDIŠTE ĐAKOVO
ZBOR NOGOMETNIH SUDACA

PRIJAVA

ZA POHAĐANJE SEMINARA ZA NOGOMETNE SUCE

Ime : _____

Prezime: _____

Datum rođenja: _____

Mjesto rođenja: _____

OIB: _____

Zanimanje: _____

Telefon: _____

Mobitel: _____

Prebivalište: _____