



ORAVSKÝ FUTBALOVÝ ZVÄZ

PRIHLÁŠKA DO KURZU FUTBALOVÉHO ROZHODCU

MENO A PRIEZVISKO UCHÁDZAČA
DÁTUM NARODENIA
PRESNÁ ADRESA BYDLISKA
KONTAKT / E-MAIL, MOBIL /
DOTERAJŠIE PÔSOBENIE VO FUTBALE / FK/

V

dňa

.....

podpis uchádzača