



Kasaška zveza Slovenije

Celovška 25, 1000 Ljubljana, tel: 01/ 51 51 003, fax: 01/ 51 51 004
e-pošta: info@zveza-kasaska-centrala.si, www.zveza-kasaska-centrala.si

Transakcijski račun: 03106-1000579153, ID za DDV: SI10240241

IZJAVA

Spodaj podpisani(a) _____, roj. _____
(ime in priimek starša) (datum rojstva)

stanujoč(a) _____
(naslov)

DOVOLJUJEM

da moj sin/moja hči _____
(ime in priimek)

roj. _____, stanujoč(a) _____
(datum rojstva) (naslov)

lahko nastopa na kasaških dirkah pod okriljem Kasaške zveze Slovenije.

Kraj in datum:

Podpis:

Izpolni KZS

Prispelo na Zvezo dne: _____, preklicano dne: _____.

*Izjava velja do preklica.