

PRISTUPNICA

Kojom izjavljujem, da sam upoznat sa takmičarskim pravilnikom Balkan Snooker League i svojevolutno pristupam takmičenjima koja su pod pokroviteljstvom ove organizacije.

IME I PREZIME _____

DATUM I MESTO ROĐENJA _____

DRŽAVA POREKLA _____

ADRESA I MESTO STANOVANJA _____

KONTAKT TELEFON _____

E-MAIL _____

BEOGRAD, _____

Potpis
(Potpis roditelja za mal. člana)

MP

Balkan Snooker League
