



PRIJAVNICA

18. TRADICIONALNI VELESLALOM SEKCIJE REŠEVALCEV V ZDRAVSTVU

Spodaj podpisani(a) _____, rojen (a) _____ leta,
zaposlen(a) v(na) _____

se prijavljam za udeležbo na **18. tradicionalni veleslalom** Sekcije reševalcev v zdravstvu,
ki bo v sredo, 17. januarja 2024 na Kopah.

Sodeloval(a) bom v tekmovalnem delu – veleslalomu v kategoriji (obkroži oz. označi):

- REŠEVALCI DO 40 LET (55 €)
- REŠEVALCI NAD 40 LET (55€)
- REŠEVALKE (55 €)
- GOSTJE (55 €)
- GOSTI (55 €)
- NE ŽELIM TEKMOVATI (SAMO VEČERJA Z ZABAVO) (30 €)

Znesek bom poravnal pred pričetkom tekmovanja ob registraciji na Kopah.

Znesek bo poravnal delodajalec _____ (obvezna priloga naročilnice ob registraciji na Kopah).

Za dodatne informacije sem dosegljiv(a) na:

GSM: _____ in e-mail: _____

Podpis udeleženca: _____

SCAN IZPOLNJENE PRIJAVNICE POSREDUJTE NA smonandrej@gmail.com
DO NAJKASNEJE 10. JANUARJA 2024 !

* Pravočasne odjave sprejemamo na e-mail: smonandrej@gmail.com do 10. januarja 2024.

<https://sekcija-resevalci.si/>

