



SK Rojal

Ljubljanska cesta 32, 8000 Novo mesto

Prijava k usposabljanju o ravnanju z orožjem

Ime in priimek kandidata (tke)

Naslov

Datum

Na podlagi 10. člena Pravilnika o usposabljanju in preizkusu znanja
o ravnanju z orožjem se prijavljam
prvič - drugič _____ k usposabljanju o ravnanju z orožjem.
(ustrezno podčrtaj ali dopiši)

Ime in priimek

Datum in kraj rojstva

Naslov prebivališča

Podpis kandidata (tke)