



**PRIJAVNICA**  
APPLICATION FORM/BEWERBUNGSFORMULAR  
ZA

**AIKIDO ŠOLO OB 19.OBLETNICI AIKIDO KLUBA SL.BISTRICA**

**Podatki o kandidatu**

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_ SPOL: M Ž

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

POŠTNA ŠTEVILKA IN KRAJ: I \_ I \_ I \_ I \_ I \_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA \_\_\_\_\_ KRAJ ROJSTVA \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

TELEFON ali GSM: \_\_\_\_\_

KYU-STOPNJA: VIII. VII. VI. V. IV. III. II. I.

DAN-STOPNJA: I. II. III. IV. V. VI. VII. VIII.

ČLAN DRUŠTVA/KLUBA: \_\_\_\_\_

**Prijavljam se na**  
**AIKIDO ŠOLO**  
**OB 19.OBLETNICI AIKIDO KLUBA SL.BISTRICA**  
**NEDELJE/Sunday/Sonntag/14.04.2019**  
**od 08.30 do 11.30 ure**

Kraj Aikido prireditve:

Slovenska Bistrica, telovadnica CENTRA ZA BORILNE VEŠČINE, Partizanska 35, 2310 SL. BISTRICA

Taksa : 25,00 € po osebi .

**Prijava do: 30.03.2019.**

**Plačilo Aikido priredizve :**

Prosim, da svojo udeležbo na Aikido šoli ob 18. obletnici Aikido kluba Slov. Bistrica poravnate na spodnji račun:

*Aikido društvo 1994 Maribor-Slovenije, Engelsova 46, 2000 Maribor*

Koda: OTHR

Namen/rok plačila: AŠ 18. OBL. AKSB

TRR: Nova KBM d.d. št.:

IBAN: SI 56 0417 3000 0745 348

BIC: KBMASI2X

Podpis kandidata:

Podpis starša ali zakonitega za mladoletnega kandidata/ko:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ ; Kraj: \_\_\_\_\_

**Prijavnica je veljavna le z poravnano takso .**

IZPOLNITI ČITLJIVO IN Z TISKANIMI ČRKAMI.

**IZPOLNI URADNA OSEBA ZVEZE:**

Kraj in datum

prijave: \_\_\_\_\_

Taksa poravnana dne: \_\_\_\_\_ , v višini: \_\_\_\_\_ €.