

## OBRAZEC ZA PREKINITEV REGISTRACIJ(-E)



Klub (Športno društvo) \_\_\_\_\_  
(naziv kluba ali športnega društva)

ali

igralec \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(ime in priimek) (registracijska koda)

želi, da spodaj naštetih igralcev(-i) v naslednji tekmovalni sezoni ni(-so) več na registracijskem seznamu ZKMN Ravenske lige.

IGRALEC (ime in priimek)	REGISTRACIJSKA KODA	PODPIS

Kraj in Datum: \_\_\_\_\_

Podpis in žig: \_\_\_\_\_  
(predstavnik kluba ali športnega društva)