OBRAZEC ZA PREKINITEV REGISTRACIJ(-E)

Klub (Športno društvo) _____
(naziv kluba ali športnega društva)

ali

igralec _____, _____
(ime in priimek) (registracijska koda)

želi, da spodaj našteti igralec(-i) v naslednji tekmovalni sezoni ni(-so) več na registracijskem spisku ZKMN Ravenske lige.

IGRALEC (ime in priimek)	REGISTRACIJSKA KODA	PODPIS

Kraj in Datum: _____ Podpis in žig: _____
(predstavnik kluba ali športnega društva)