

**СПОРТСКИ АУТО КАРТИНГ САВЕЗ  
РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ**

**П Р И Ј А В А  
ЗА УПИС У КАЛЕНДАР ТАКМИЧЕЊА  
ЗА 20\_\_\_\_. ГОДИНУ**

Организатор .....

Адреса организатора .....

Телефон .....Факс ..... Е – mail .....

Назив такмичења .....

Дисциплина .....

Датум одржавања .....Алтернативни датум.....

Мјесто одржавања .....

Пријаву попунити штампаним словима и доставити САКС РС  
потписану и овјерену од стране клуба

Датум

.....

Организатор

.....

(потпис и печат)