

СПОРТСКИ АУТО КАРТИНГ САВЕЗ РЕПУБЛИКЕ СРПСКЕ

П Р И Ј А В А ЗА УПИС У КАЛЕНДАР ТАКМИЧЕЊА ЗА 20____. ГОДИНУ

Организатор

Адреса организатора

ТелефонФакс Е – mail

Назив такмичења

Дисциплина

Датум одржавањаАлтернативни датум.....

Мјесто одржавања

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

Датум

.....

Организатор

.....

(потпис и печат)