



POTRDILO O ČLANSTVU

Potrjujemo, da je (ime in priimek) _____ član Teniške zveze Slovenije.

Podatki člana

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Kraj stalnega prebivališča: _____

Član teniškega kluba/ TC/ TD: _____

Registracijska številka: _____



Direktor Gregor Krušič

(Klub/TC/TD)

(

* Članstvo velja do 30.09.2017

* Potrdilo velja ob predložitvi osebnega dokumenta