



KUGLAČKI KLUB

Pun naziv	
Mjesto	Poštanski broj
Ulica i broj	
Telefon	Fax

UTAKMICE ODIGRAVA NA KUGLANI

Pun naziv			
Mjesto	Ulica i broj		
Telefon	Fax		
	Nedjelja		h
Termin koristimo izmjenično sa KK			

DOSTAVA REZULTATA

Puni naziv (ime i prezime)	
a) poštom na adresu:	
b) fax:	c) e-mail:

TRENER

Ime i prezime			
Mjesto		Ulica i broj	
Tel. kući	Tel. posao		Fax
e-mail	mobilni		

Za Kuglački klub:

M. P.

Obrazac dostaviti na adresu: Kuglački savez Osječko baranjske županije, Kralja Zvonimira 5, 31000 OSIJEK, na fax: 031/200-999 ili e-mail: miroslav.liovic@kuglacki-savez-os.hr najkasnije do **1. kolovoza 2011. godine**. **JAVNO IZVLAČENJE** startnih brojeva obaviti će se u četvrtak, **11. kolovoza 2011. godine**, na kuglani "Pampas" u Osijeku, Sandora Petefija b.b., sa početkom u **19** sati.