

URADNI PREDSTAVNIKI KLUBA

_____	PREDSTAVNIK KLUBA	_____
_____	TRENER	_____
_____	VODJA VARNOSTI	_____
_____	ZDRAVNIŠKA SLUŽBA	_____

DOMAČI

IZKLJUČITEV - OPIS

GOSTJE

_____	_____
_____	_____
_____	_____

DOMAČI

OCENA SOJENJA (obkroži)

GOSTJE

1 2 3 4 5

1 2 3 4 5

PRITOŽBA: DA NE DOMAČI GOSTJE

DELEGAT: _____

PODPIS: _____

ZAPISNIKAR: _____

PODPIS: _____

DOMAČI: _____

GOSTJE: _____

SODNIK: _____