

ŠAHOVSKA ZVEZA SLOVENIJE  
Registracijska komisija  
Bravničarjeva 13  
1000 Ljubljana  
Tel: 01/4365-805, fax: 01/4365-800

## IZPISNICA

iz šahovskega kluba (društva, sekcije)

Klub (društvo, sekcija) **ŠD ČAVEN AJDOVŠČINA**.....

Potrjujemo, da igralec/-ka: .....

ID številka: .....

od (datum):.....

ni več član/-ica našega kluba (društva, sekcije) in do njega/nje, ali on/-a do nas, nimamo nobene obveznosti.

Žig kluba

Podpis odgovorne osebe kluba:

.....

V / Na ....., dne .....