HRVATSKI GALOPSKI SAVEZ
Croatian Gallop Association

ZAHTJEV / REQUEST
UPIS - PRODULJENJE / REGISTRATION - RENEWAL
LICENCA ZA TRENERA / LICENSE FOR TRAINER

*** Ispunjava Hrvatski Galopski Savez / ** Meets Croatian Gallop Association*

BROJ LICENCE
(License No.) ____ / ____

ZAPRIMLJENO / RECEIVED

STATUS / STATUS

FOTOGRAFIJA
3,5 x 4,5 cm
(Photo)
(3,5 x 4,5 cm)

OPĆI PODACI / GENERAL INFORMATION

IME I PREZIME *(Name and Surname)*			
ZEMLJA ROĐENJA *(Country of birth)*		DATUM ROĐENJA *(Date of birth)*	
DRŽAVLJANSTVO *(Nationality)*		OIB *(Personal ID No.)*	
ADRESA *(Address)*			
GRAD *(City)*		POŠTANSKI BROJ *(Zip code)*	
DRŽAVA *(State)*		TELEFON *(Phone number)*	
FAX *(Fax number)*		MOBITEL *(Mobile number)*	
E - MAIL *(Email address)*			
MATIČNA UDRUGA *(Parent association)*			

BANKOVNI RAČUN / BANK ACCOUNT

BROJ ŽIRO RAČUNA *(Bank account No.)*			
BANKA *(Bank name)*			
IBAN		BIC SWIFT CODE	

PRILOŽENI DOKUMENTI:
(Attached Documents)

(Datum / Date)

(Potpis / Signature)

1). Fotokopija osobne iskaznice / Copy of identity card	DA / YES	NE / NO
2). Popis konja u treningu / List of horses in training	DA / YES	NE / NO
3). Fotokopija članske iskaznice / Copy of membership card	DA / YES	NE / NO
4). Fotografija dim. 3,5x4,5cm/2 kom. / Photo size 3,5x4,5cm/2 pcs.	DA / YES	NE / NO
5). Potvrda o uplati / Confirmation of payment	DA / YES	NE / NO