



**Kasaška zveza Slovenije**  
Celovška 25, 1000 Ljubljana, tel: 01/ 51 51 003, fax: 01/ 51 51 004  
e-pošta: [info@zveza-kasaska-centrala.si](mailto:info@zveza-kasaska-centrala.si), [www.zveza-kasaska-centrala.si](http://www.zveza-kasaska-centrala.si)

Transakcijski račun: 03106-1000579153, ID za DDV: SI10240241

---

## IZJAVA

Spodaj podpisani(a) \_\_\_\_\_, roj. \_\_\_\_\_  
(ime in priimek starša) (datum rojstva)

stanujoč(a) \_\_\_\_\_  
(naslov)

## DOVOLJUJEM

da moj sin/moja hči \_\_\_\_\_  
(ime in priimek)

roj. \_\_\_\_\_, stanujoč(a) \_\_\_\_\_  
(datum rojstva) (naslov)

lahko nastopa na kasaških dirkah pod okriljem Kasaške zveze Slovenije.

Datum:

Podpis:

Izjava velja do preklica.