



V povezavi z udeležbo na paketu streljanja IZJAVLJAM, da:

- sem seznanjen/a s strelškim redom in ga bom brezpogojno upošteval/a;
- bom upošteval/a vsa navodila pooblaščenih oseb strelišča in vodje streljanja;
- sem psihofizično zdrav/a in spočit/a;
- nisem pod vplivom alkohola ali mamil;
- so podatki, ki sem jih posredoval/a resnični;
- streljanje izvajam na lastno odgovornost.

Ime in priimek:.....

Stalno prebivališče:.....

Podpis:

V Mariboru, dne:.....