|  |  |
| --- | --- |
| Ime in Priimek:  | Filatelistično društvo: |
| Naslov: |
| Telefon: | E – pošta: |
| **Naslov zbirke:** |
| **Kratek opis zbirke:** |
| Razstavni razred: | Število listov: | Ali dovoljujete pripravljalnemu odboru razstave izdelati fotokopijo vaše zbirke izobraževalne namene: DA NE |
| Dostava razstavne zbirke:Pošta E-mail (pdf) Osebno | Prevzem (vračilo) razstavne zbirke: Pošta Osebno |
| Dosedanje sodelovanje zbirke na filatelističnih razstavah.Ime razstave in osvojena nagrada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Razstavljavec s podpisom potrjuje, da sprejema pravilnike FZS o filatelističnih razstavah in pravilnik razstave MAKSI RAVNE katere so podlage sodnikom za ocenjevanje.Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |