|  |  |
| --- | --- |
| Ime in Priimek:  | Filatelistično društvo:  |
| Naslov:  |
| Telefon:  | E – pošta:  |
| **Naslov zbirke:**  |
| **Kratek opis zbirke:**   |
| Razstavni razred: | Število listov: | Ali dovoljujete pripravljalnemu odboru razstave, da uporabi fotokopijo vaše zbirke izobraževalne namene: DA NE |
| Dostava razstavne zbirke:Pošta 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |