|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |