

Potrdilo prisotnosti dokumentov

Spodaj podpisani _____,

vodja smučarjev PGD _____,

potrjujem, da imajo vsi udeleženci našega društva s seboj veljavni osebni dokument, veljavno evropsko kartico zdravstvenega zavarovanja in kartico zdravstvenega zavarovanja.

V Ljubljani dne,

podpis: