



PRIJAVNICA VZPONOV

za napredovanje v starejšega pripravnika

Ime in priimek: _____

Datum in kraj rojstva: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Št. telefona in e-naslov: _____

Alpinistično šolo zaključil (mesec/leto): _____

V _____

Dne: _____

Podpis kandidata: _____

Št	Datum	Gorstvo / gora/ stena / smer	Ocena	Dolžina	Soplezalec
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					