



DNEVNIK OPRAVLJENEGA PROSTOVOLJSKEGA DELA V ATLETSKEM KLUBU KRKA NOVO MESTO

IME IN PRIIMEK: _____

MENTOR/ICA: _____

ŠTEVILO UR: _____

ODDALJENOST OD AK KRKA NM: _____

DATUM	ŠT. UR	AKTIVNOST/DEJAVNOST	KRATEK OPIS DELA	STROŠKI

Datum in podpis mentorja:

Datum in podpis predsednika kluba:
