|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ РЕГИСТРАЦИЈЕ**  за такмичарску сезону 2020/2021. | | |  |  |
|  |
| Узраст | | | Назив клуба (екипе) | Из | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Редни број** | **Број регистрације** | **Презиме** | **Име** | **Важење лекарског прегледа** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Сви напред наведени играчи регистровани су у Регионалном савезу тврди и оверава овлашћено лице Регионалног савеза. | | | | Тачност података оверава лекар надлежне здравствене установе |
| **Редни број** | **Шифра члана** | **Презиме** | **Име** | **Функција** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ДАТУМ ЗАХТЕВА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_.­\_\_\_\_.20\_\_. ПЕЧАТ И ПОТПИС   ЗАСТУПНИКА КЛУБА | | | Сви напред наведени рукометн радници регистровани су у Регионалном савезу тврди и овјерава овлашћено лице РРС | |