



PRIJAVA ZA NATJECANJE

Kvalifikacije za Jedinstvenu kadetsku ligu

natjecateljska sezona 2017/18 – “ISTOK”

- Ova prijava dostavlja se Povjereniku natjecanja (ksbpz@sb.t-com.hr) do 01. rujna 2017.

| | | | |
|-----|---------------------------|-------------------|---------------------------------|
| 1. | Službeni naziv kluba: | _____ | |
| 2. | Matični broj kluba : | _____ | |
| 3. | OIB: _____ | Žiro-račun Kluba: | _____ |
| 4. | Adresa za primanje pošte: | _____ | |
| | | | (ulica) |
| | (poštanski broj) | | (grad) |
| 5. | Predsjednik kluba: | _____ | |
| 6. | Tajnik kluba: | _____ | |
| 7. | Telefoni: | 1. | _____ |
| | | | Ime i prezime (broj telefona) |
| | | 2. | _____ |
| | | | Ime i prezime (broj telefona) |
| 8. | Telefax: | 1. | _____ |
| | | | (pozivni broj) (broj telefaksa) |
| 9. | E-mail: | _____ | |
| 10. | Web stranica: | _____ | |

- Potpisom ovog dokumenta klub se obvezuje poštivati Propozicije natjecanja odgovarajućih uzrasta, Pravilnik o natjecanju, Stegovnik i druge opće akte Hrvatskog košarkaškog saveza.

Mjesto i datum

Žig i potpis ovlaštenog predstavnika