



PRIJAVA ZA NATJECANJE

Dječaci 2005+
natjecateljska sezona 2017/18

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