



САВЕЗ СПОРТСКИХ РИБОЛОВАЦА СРБИЈЕ

*М.Миловановића 4/1 Београд * office@ribolovci.org.rs * www.ribolovci.org.rs * 069 884 6100*

ПРИЈАВНИ ЛИСТ

ЗА _____ - ДИСЦИПЛИНА ШАРАН

(Навести које такмичење)

ТАКМИЧАРСКА _____ ГОДИНА

СПОРТСКА ОРГАНИЗАЦИЈА - КЛУБ	
НАЗИВ ЕКИПЕ	
ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ У САВЕЗУ	
АДРЕСА	
Е МАИЛ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ	

ТАКМИЧАР - КАПИТЕН

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ТАКМИЧАРСКИ БРОЈ У САВЕЗУ	
Е МАИЛ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ	

ТАКМИЧАР

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ТАКМИЧАРСКИ БРОЈ У САВЕЗУ	
Е МАИЛ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ	

ТАКМИЧАР

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ТАКМИЧАРСКИ БРОЈ У САВЕЗУ	
Е МАИЛ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ	

ТАКМИЧАР

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ТАКМИЧАРСКИ БРОЈ У САВЕЗУ	
Е МАИЛ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ	

ТРЕНЕР

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
ТРЕНЕРСКИ БРОЈ У САВЕЗУ	
Е МАИЛ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОНИ	

Председник спортске организације

М.П.