



**САГЛАСНОСТ
ЗА НАСТУП ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ
НА ДВОЈНУ РЕГИСТРАЦИЈУ**

КЛУБ ЗА КОЈИ ЈЕ ИГРАЧ/ИГРАЧИЦА РЕГИСТРОВАН/А										
ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ КЛУБА										
КЛУБ ЗА КОЈИ ИГРАЧ/ИГРАЧИЦА НАСТУПА НА ДВОЈНУ РЕГИСТРАЦИЈУ										
ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ КЛУБА										
ПРЕЗИМЕ ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ										
ИМЕ ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ										
ОЧЕВО ИМЕ										
ЈМБГ ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ										
ДАТУМ РОЂЕЊА										
ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ										

ИЗЈАВА КЛУБА КОЈИ УСТУПА ИГРАЧА/ИГРАЧИЦУ

На основу одуке надлежних органа клуба, сагласни смо да именовани играч/ица буде регистрован/а за горе наведени клуб, на двојну регистрацију, за наредну сезону.

Потпис одговорног лица клуба

(МП)

Датум: _____

ИЗЈАВА ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ

Својом вољом изјављујем да сам изабрао/ла клуб у којем желим да наступам на двојну регистрацију. Упознат/а сам са нормативним актима клуба и КСС и обавезујем се да ћу поштовати и спроводити све обавезе које произилазе из тих аката.

Потпис одговорног лица клуба

Потпис играча/ице _____

(М.П.)

Датум: _____

Потпис родитеља _____
(за играче/играчице млађе од 18 година)

*Подаци се обавезно попуњавају штампаним словима