**ОБРАЗАЦ ЗА ОДЈАВУ**

**МОЛИМО ОБЕЛЕЖИТЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ОДЈАВА** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **УДРУЖЕЊЕ:** |  | **КОД:** |  |  |  |

**ПРИЈАВЉЕНИ ТАКМИЧАР / ПЛИВАЧ (КОЈИ СЕ ОДЈАВЉУЈЕ):**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПРЕЗИМЕ:** | **ИМЕ:** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **МУШКО** |  |  | **ДИСЦИПЛИНА:** |
| **ЖЕНСКО** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Главни судија такмичења (ПУНО ИМЕ И ПРЕЗИМЕ И ПОТПИС):** |  |
| **Chief Recorder такмичења (ПУНО ИМЕ И ПРЕЗИМЕ, ПОТПИС, ВРЕМЕ ПРИЈЕМА):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДАТУМ:** |  |

Да ли је лекарско уверење достављено уз образац одјаве? Да  Не

Потпис тренера или овлашћеног лица Клуба