

KOŠARKAŠKI KLUB _____

Adresa _____

E-mail _____

P R I J A V N I C A

ZA NATJECANJE (liga) _____

SA EKIPOM POD NAZIVOM _____

SVE OBAVIJESTI ZA NATJECANJE SLATI NA ADRESU:

Prezime i ime _____

Mjesto _____ poštanski broj _____

Ulica i broj _____

Telefon _____ e-mail _____

TRENER EKIPE: prezime i ime _____

GSM _____ e-mail _____

KAO DOMAĆIN UTAKMICE ĆEMO ORGANIZIRATI:

Dvorana _____

Adresa dvorane i telefon _____

Dan i satnica odigravanja _____

Prijavu podnosimo organizatoru natjecanja:

KOŠARKAŠKI SAVEZ ZAGREBA

Savska cesta 137, 10 000 Zagreb

Tel: 6431-008, fax: 6431-040

Prijavom se obvezujemo na temelju dogovora predstavnika klubova učesnika natjecanja i Povjerenika natjecanja, Pravilnika o natjecanju, Propozicija natjecanja, troškovnika natjecanja, snositi troškove natjecanja u obliku uplate kotizacije i to IBAN Košarkaškog saveza Zagreba: HR98 2402 0061 1000 8554 6

Za KK _____

M.P. _____