

**КУГЛАШКИ
САВЕЗ
СРБИЈЕ**



**КУГЛАШКИ
САВЕЗ
ВОЈВОДИНЕ**

Београд, Делиградска 27/3

Нови Сад, Масарикова 25/2

КОМИСИЈА ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ

КУГЛАШКИ КЛУБ:	
МЕСТО:	
Адреса:	
Број текућег рачуна:	
ПИБ:	

П О Д Н О С И

З А Х Т Е В ЗА НАДОКНАДУ

за прелазак у други клуб играча/ице

ПРЕЗИМЕ:		ИМЕ:	
Дат. Рођења:		Матични број:	

сагласно међусобном Уговору играч-Клуб и износи

	ДИНАРА
--	---------------

Датум подношења захтева:		Овлашћено лице клуба:	
-----------------------------	--	--------------------------	--

М.П.

/ потпис овлашћеног лица /

**КУГЛАШКИ
САВЕЗ
СРБИЈЕ**



**КУГЛАШКИ
САВЕЗ
ВОЈВОДИНЕ**

Београд, Делиградска 27/3

Нови Сад, Масарикова 25/2

КОМИСИЈА ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ

КУГЛАШКИ КЛУБ:	
МЕСТО:	
Адреса:	
Број текућег рачуна:	
ПИБ:	

П О Д Н О С И

З А Х Т Е В ЗА НАДОКНАДУ

за прелазак у други клуб играча/ице

ПРЕЗИМЕ:		ИМЕ:	
Дат. Рођења:		Матични број:	

сагласно међусобном Уговору играч-Клуб и износи

	ДИНАРА
--	---------------

Датум подношења захтева:		Овлашћено лице клуба:	
-----------------------------	--	--------------------------	--

М.П.

/ потпис овлашћеног лица /