

КУГЛАШКИ
САВЕЗ
СРБИЈЕ



КУГЛАШКИ
САВЕЗ
ВОЈВОДИНЕ

Београд, Делиградска 27/3

Нови Сад, Масарикова 25/2

КОМИСИЈА ЗА РЕГИСТРАЦИЈУ

САГЛАСНОСТ ЗА ДВОЈНУ РЕГИСТРАЦИЈУ

КУГЛАШКИ КЛУБ:	
МЕСТО:	
Адреса:	

сагласан је да се играч/ица

ПРЕЗИМЕ:		ИМЕ:	
Име оца:		Дат. Рођења:	

двојно региструје за

КУГЛАШКИ КЛУБ:	
-------------------	--

Датум давања сагласности:		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

САГЛАСНОСТ ЗА ДВОЈНУ РЕГИСТРАЦИЈУ

КУГЛАШКИ КЛУБ:	
МЕСТО:	
Адреса:	

сагласан је да се играч/ица

ПРЕЗИМЕ:		ИМЕ:	
Име оца:		Дат. Рођења:	

двојно региструје за

КУГЛАШКИ КЛУБ:	
-------------------	--

Датум давања сагласности:		Овлашћено лице клуба:	
------------------------------	--	--------------------------	--

М.П.

/ потпис овлашћеног лица /