|  |  |
| --- | --- |
| **KUGLAŠKI SAVEZ SRBIJE** | Obr.br.01 |
| **11000 BEOGRAD** | TK KSS |
| Obilićev venac 4/II | Tel. 011/2645-780 |  e-mail: kssfiq@mts.rs |

***PRIJAVA EKIPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Za takmičarsku sezonu 2024/2025**

Vrsta takmičenja: (zaokruži ligu za koju se ekipa privaljuje)

I LSGC-ž I LSGC-m I SL

**Podaci o klubu:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Naziv kluba |  |
| 2. Adresa za slanje pošte |  |
| 3. Fax kluba |  |
| 4. E-mail adresa **obavezna** |  |
| 5. Adresa kuglane na kojoj je klub domaćin |  |
| 6. Termin utakmice kada je klub domaćin |  |

**Kontakt osobe u klubu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| funkcija | Ime i prezime | Telefon kuća | Telefon mobilni: |
| **PREDSEDNIK** |  |  |  |
| **SEKRETAR** |  |  |  |
| **DIREKTOR** |  |  |  |
| **TRENER** |  |  |  |

Obavezno popuniti podatke za 3 (tri) osobe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Za klub: |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | M.P. |  |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2024. |  | TK KSS centar |

*Obavezno popuniti sve navedene rubrike i poslati do 31.05.2024. godine*

*Za ove lige obavezno igranje na kuglanama sa pločama. Ukoliko neki klub ne prijavi odgovarajuću kuglanu takmičiće se sledeće sezone u najnižem rangu.*

*Popunjene prijave poslati na mejl adrese* *kssfiq@mts.rs* *i* *cukvasmi@mts.rs* *i poštom na adresu saveza u zaglavlju.*