



**PRIJAVA IGRAČA/ICA ZA NASTUP U HRVATSKOJ
JUNIORSKOJ BOĆARSKOJ LIGI**

IME EKIPE/KLUBA/CENTRA: _____

ŽUPANIJSKI BOĆARSKI SAVEZ: _____

TRENER EKIPE: _____

VODITELJ EKIPE: _____

KONTAKT: _____

MJESTO ODIGRAVANJA SUSRETA: _____

R.br.	Ime i prezime igrača/ica	datum i godina rođenja	Boćarski klub	Reg. br. članske iskaznice
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

U

(mjesto)

(datum)

M.P.

Podatke unio:

(ime i prezime osobe)