



КОШАРКАШКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

ПРВА ЖЕНСКА РЕГИОНАЛНА ЛИГА СРБИЈЕ 1.ЖРЛ / ГРУПА

Потврда (Пријава), евиденција учешћа клуба у
сениорском такмичењу

ТАКМИЧАРСКА СЕЗОНА 2023/2024

КОШАРКАШКИ КЛУБ	
ЕБР	
РКС	
МЕСТО	
БРОЈ ОДОБРЕНОГ ЗАХТЕВА ЗА УЧЕШЋЕ	

РОК ЗА ПОТВРДУ УЧЕШЋА - ПОНЕДЕЉАК, 28. АВГУСТ 2023.

Образац 3-6/1.ЖРЛ

НАЗИВ КЛУБА		
Адреса и место		
Број решења АПР		
ПИБ		
Матични број		
Текући рачун клуба		
Електронска пошта - имејл		
Веб сајт клуба		
Име и презиме заступника клуба		
Секретар клуба / телефон		
Лекар / број лиценце		
Први тренер / боја и број лиценце		
Главни објекат за одигравање утакмице		
Адреса и место		
Телефон / имејл - дворане		
Капацитет гледалишта / број свлачионица		
НАПОМЕНА : у случају да је било промена у периоду од добијања дозвола за сезону до подношења евиденције учешћа , навести промене		

ИЗЈАВА ЗАСТУПНИКА КЛУБА

Са пуном кривичном и материјалном одговорношћу као заступник горе именованог клуба изјављујем да су достављени подаци тачни.

(МП)

Потпис заступника клуба_____
Датум