



**ODBOJKAŠKI SAVEZ
CRNE GORE
KOMISIJA ZA REGISTRACIJU**

PRISTUPNICA - PROMJENA ČLANSTVA

ODBOJKAŠKI KLUB	IGRAČ-ICA
_____ Adresa: _____ _____ Ovlašćeno lice: _____ Matični broj: _____ Funkcija u klubu: _____	_____ Datum rođenja: _____ Pol(Ž/M): _____ Mjesto rođenja: _____ Matični broj: _____ Prethodno članstvo: _____ Broj takmičarske legitimacije: _____

POPUNJAVA KOMISIJA ZA REGISTRACIJU

Broj takmičarske legitimacije	Broj registracione knjige	Redni broj u knjizi

KLUB:

Potpis ovlašćenog lica:

M.P.

Del. broj

Datum

Komisija za registraciju OSCG

IGRAČ-ICA:

*Potpis roditelja ili staratelja
(Za igrače-ice mlađe od 18 godina)*

Potpis igrača-ice

M.P.