***HEP 3na3 TURNIR***

***OBRAZAC ZA PRIJAVU EKIPE***



**Belišće**

**29.06.2017.**

**(Trg Ante Starčevića)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV EKIPE (mjesto)** | |  | | | |
| **PRIJAVLJENI IGRAČI** | | | **DATUM ROĐENJA** | **VISINA/TEŽINA** | **KOŠARKAŠKO ISKUSTVO** |
| **Redni**  **broj** | **Ime i prezime igrača**  NAZNAČITI KAPETANA **(C)** | |  |  |  |
| 1 |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONTAKT OSOBA** | | |
| **IME I PREZIME** | **BROJ TELEFONA** | **E-MAIL ADRESA** |
|  |  |  |

IZJAVA: Slanjem ovog obrasca prihvaćamo sva pravila i uvjete turnira koje je postavio organizator. Obvezujemo se na fair play i sportsko ponašanje na terenu i pored njega za vrijeme trajanja turnira. Potvrđujemo da su svi igrači u sastavu ekipe zdravstveno sposobni i imaju primjereno osiguranje. U protivnom suglasni smo da nastupamo na vlastitu odgovornost a vjerodostojnost potvrđujemo slanjem ove prijave.

Ispunjene prijavnice slati na mail adresu: **3na3@hks-cbf.hr**