***HEP 3na3 TURNIR***

***OBRAZAC ZA PRIJAVU EKIPE***



**Zadar**

**10.07.2017.**

**(Poljana Pape Ivana Pavla II.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **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**