3 X 3 „Ada women’s challenge“, BEOGRAD 2017 - 09. 06. 2017. Do 12h

Назив екипе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Капитен екипе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Играч 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Играч 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Играч 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Датум рођења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категорија: Сениорке U18 U15 U12

Уписати категорију.

Контакт телефон (мобилни) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мејл: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прихватам правила и све услове које је пред турнир поставио ОРГАНИЗАТОР, обавезујем се на фер- плеј и спортско понашање на терену и поред њега за све време трајања турнира.**

Потврђујемо да су играчи обавили лекарски преглед и да су здравствено способни и имају одговарајуће адекватно осигурање. У супротном сагласни смо да наступамо на сопствену одговорност, а веродостојност потврђујемо самом Пријавом за учешће.

Потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пријаве за учешће послати на [jankovic@ksb.org.rs](mailto:jankovic@ksb.org.rs) канцеларија Кошаркашког савеза Београда РОК ЗА ДОСТАВУ ПРИЈАВЕ 09. 06. 2017. ДО 12:00 часова.

Ближе информације на телефон 063/8134008