P R I J A V N I L I S T

**KK**

**Godište tima 20**

Ovim dokumentom se potvrđuje da su igrači navedene EKIPE na listi ispod ZDRAVSTVENO SPOSOBNI za učešće na Mini Basket Festivalu RAJKO ŽIŽIĆ 2024, kao i da roditelji dozvoljavaju slikanje i korišćenje fotografija u medijske svrhe, a za to je po Zakonu o sportu potrebna saglasnost RODITELJA. Svojim potpisom roditelji su saglasni sa navedenim.

Pored potpisa roditelja, ovu potvrdu potpisuje i TRENER EKIPE, koji potvrđuje ispravnost svih navedenih podataka i saglasnosti roditelja.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Prezime i ime igrača/igračice** | **Datum rođenja** | **Potpis RODITELJA** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prezime i ime TRENERA** | **Datum rođenja** | **Potpis TRENERA** |

**Mesto za pečat KLUBA**