|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo-RODA.png  **КОШАРКАШКИ САВЕЗ БЕОГРАДА** - Београд  11000 Београд, Сазонова 83  тел: 011 / 3400-801, 3400-802, факс: 011 / 3400-804  мејл: kancelarija@ksb.org.rs  текући рачун: **145-14937-75**  [www.kss.rs](http://www.kss.rs/)[**www.ksb.rs**](http://www.ksb.rs)  **ПРИЈАВА ЕКИПЕ**  **RODA 3 X 3 BEOGRAD 2017 - 24. 06. 2017.** | logo ksb za slanje Corel_10.jpg |

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

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

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

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

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

Категорија:

|  |  |
| --- | --- |
| Сениори |  |
| Сениорке |  |
| Јуниори |  |
| Кадети |  |
| Пионири |  |

***Уписати X у празно поље за жељену 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 се достављају лично у канцеларијама Кошаркашког савеза Београда**

**РОК ЗА ДОСТАВУ ПРИЈАВЕ 22. 06. 2017. ДО 14:00 часова.**

**Ближе информације на телефон 011/3400-801 и 011/3400-802**