



## OBRAZAC ZA PRIJAVU IGRAČA ZA UTAKMICU DVORANSKOG HOKEJA

HOKEJSKI KLUB – MOMČAD

UTAKMICA: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
DOMAĆIN GOST

DATUM: \_\_\_\_\_ NATJECANJE I KATEGORIJA \_\_\_\_\_  
DPH – DKUP – OSTALO

### IGRAČI

BROJ DRESA	PREZIME	IME	OPASKA

### SLUŽBENE OSOBE

FUNKCIJA	PREZIME	IME
TRENER		
FIZIOTERAPEUT		
LIJEČNIK		
VOĐA MOMČADI		

\* POD OPASKOM OBVEZNO UPISATI KAPETANA I VRATARA

POTPIS VOĐE MOMČADI