OBRAZAC ZA PRIJAVU IGRAČA ZA UTAKMICU HOKEJA NA TRAVI

_____
HOKEJSKI KLUB – MOMČAD

UTAKMICA: _____ - _____
DOMAĆIN **GOST**

DATUM: _____ **NATJECANJE I KATEGORIJA** _____
PH – KUP – 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