



КОШАРКАШКИ  
САВЕЗ СРБИЈЕ  
BASKETBALL  
FEDERATION of SERBIA

**САГЛАСНОСТ  
ЗА НАСТУП ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ  
НА ДВОЈНУ РЕГИСТРАЦИЈУ**

ФОТОГРАФИЈА

|                                                               |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| КЛУБ - ГРАД ЗА КОЈИ ЈЕ<br>ИГРАЧ/ИГРАЧИЦА РЕГИСТРОВАН/А        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ КЛУБА                                        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| КЛУБ ЗА КОЈИ ИГРАЧ/ИГРАЧИЦА<br>НАСТУПА НА ДВОЈНУ РЕГИСТРАЦИЈУ |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ КЛУБА                                        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ПРЕЗИМЕ ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ                                       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИМЕ ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ                                           |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ОЧЕВО ИМЕ                                                     |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЈМБГ ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ                                          |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ДАТУМ РОЂЕЊА                                                  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЕВИДЕНЦИОНИ БРОЈ<br>ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ                           |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пребивалиште - адреса                                         |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Општина                                                       | Град |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ИЗЈАВА КЛУБА КОЈИ УСТУПА ИГРАЧА/ИГРАЧИЦУ**

На основу одуке надлежних органа клуба, сагласни смо да именовани играч/ица буде регистрован/а за горе наведени клуб, на двојну регистрацију, за наредну сезону.

Потпис одговорног лица клуба

(МП)

Датум: \_\_\_\_\_

**ИЗЈАВА ИГРАЧА/ИГРАЧИЦЕ**

Својом вољом изјављујем да сам изабрао/ла клуб у којем желим да наступам на двојну регистрацију. Упознат/а сам са нормативним актима клуба и КСС и обавезујем се да ћу поштовати и спроводити све обавезе које произилазе из тих аката.

Потпис одговорног лица клуба

(М.П.)

Датум

Потпис играча/ице

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Потписи родитеља за играче млађе од 18 год.

Guardian's Signature for players under 18 years

\*Подаци се обавезно попуњавају штампаним словима