



**ПРИЈАВА ЗА ТУРНИР БАСКЕТ 3x3**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ИМЕ ЕКИПЕ** | | |  | | | |
| **КАПИТЕН ЕКИПЕ** | | |  | | | |
| **КАТЕГОРИJЕ (уписати х)** | | **ЈУНИОРИ** | | **СЕНИОРКЕ** | | **СЕНИОРИ** |
|  | |  | |  |
| **ЧЛАНОВИ ЕКИПЕ** | | | | | | |
| **Број члана** | **Име и презиме** | | | | **Датум рођења** | |
| **1.члан** |  | | | |  | |
| **2.члан** |  | | | |  | |
| **3.члан** |  | | | |  | |
| **4.члан** |  | | | |  | |
| **Контакт телефон капитена екипе** | | |  | | | |

**НАПОМЕНА:**

**ОБАВЕЗНО ПОПУНИТИ ОБРАЗАЦ У ЦЕЛОСТИ јер неправилно попуњене и непотпуне пријаве неће бити разматране. Подаци који се траже у формулару су неопходни ради статистичке обраде и пријављивања на званичном ФИБА 3X3 сајту.**

**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 доставити путем мејл адресе:** [**3x3@pantelej.org.rs**](mailto:3x3@pantelej.org.rs) ; **Ближе информације на телефон: 060 42 222 77**

**РОК ЗА ДОСТАВУ ПРИЈАВЕ 25. 05. 2017. ДО 20:00 часова.**