

СОКОЛСКИ САВЕЗ СРБИЈЕ

Делиградска 27/1, 11000 Београд, тел:011-361-30-36

САГЛАСНОСТ СА РЕГИСТРАЦИЈОМ за 2017.г.

Име и презиме такмичара/ке:.....

Датум и место рођења:.....

Назив и адреса клуба/друштва чији је такмичар/ка члан:.....

Име и презиме тренера такмичара/ке.....

Име и презиме родитеља/старатеља:.....

Адреса и телефон родитеља/старатеља :.....

§§§

Изјава родитеља/старатеља/пунолетног такмичара:

Потврђујем да сам као родитељ/старатељ такмичара/ке.....
.....сагласан да у 2017. години **при**

Соколском Савезу Србије буде/м регистровани такмичар/ка и да такмичи/м за

Друштво/клуб.....

датум:.....

родитељ/старатељ/такмичар:

§§§

Изјава овлашћеног лица клуба:

Потврђујем да је горња изјава **дата и потписана својеручно** од стране родитеља/старатеља
или такмичара/ке.....члана/ице соколског

друштва.....

датум:.....

М.П.

овлашћено лице клуба: