

PRIJAVNA LISTA

PRVENSTVO HRVATSKE U ODBOJCI ZA OSOBE S INTELEKTUALNIM
TEŠKOĆAMA 2024.
(MUŠKARCI)

Ekipa:	
--------	--

Igrači:

Redni broj	Ime i prezime	Godina rođenja
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

* Prema pravilima Specijalne olimpijade Hrvatske i organizatora u ekipu mogu biti uključene 2 osobe ženskog spola

Ime i prezime trenera/voditelja	
Ime i prezime trenera/voditelja	
Ime i prezime pratnje/gledatelja	
Ime i prezime pratnje/gledatelja	

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da svi natjecatelji i treneri, te druge osobe gore upisane liječničke potvrde da mogu nastupiti, a sve osobe gore upisane osobe potpisale su odgovarajuću privolu i slažu se sa uvjetima i pravilima natjecanja, te potvrđujem da su svi sudionici potpisali da nastupaju na svoju odgovornost.

Ime i prezime:	Potpis:
----------------	---------